



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Le 1 décembre 2023

184547

PL AGADIR
EXTENSION X, RUE MOULAY YOUSSEF
AGA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0004336_1955-02-15_YOUSSEF

N/REF : 20233350025481

Adhérent : MAOUN YOUSSEF

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de YOUSSEF MAOUN.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 8640.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 960.00 MAD



Validité de prise en charge : du 01-12-2023 au 01-03-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à YOUSSEF MAOUN.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

✓
Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR
 Extension X, Rue Moulay Youssef
 80000 AGADIR
 Tél: 0528-84-66-21/25/27 Fax: 0528-84-66-24
 INPE: 040001430 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	95005	N° SEJOUR :	123006633	FACTURE N° 2301013719		DATE D'ENTREE :	29/11/2023	DATE DE SORTIE :	02/12/2023
ASSURE :	MAOUN YOUSSEF		DESTINATAIRE :			MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC (MUPRAS) Angle Allal Benabdellah & Fakir Med Quartier de l'Horloge CASABLANCA CENTRE DE TRI			
MALADE :	MAOUN, Youssef		N° IMMAT C.N.S.S. :						
NOM JEUNE FILLE :									
TIERS PAYANT 1 :	MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :						
TIERS PAYANT 2 :			0004336						
REF. PC 1 :	20233350025481	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :						

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
FORFAIT HOSPITALISAT°, REA, CHIRURGIE, MATERNITE										
FORFAIT K120 (MUTUELLE)	FK120	1.00	9600.00	9600.00	90.00	8640.00			0.00	960.00
ACTES DE BIOLOGIE										
ACTES BIOLOGIE REMBOURSABLES PAR L'AMO	BAMO	80.00	1.10	88.00					0.00	88.00

TOTALS :				9688.00		8640.00				1048.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				PLAFOND PC :				ACOMPTE :		
HUIT MILLE SIX CENT QUARANTE DHS				REMISE : 0.00 REGLE :				AVOIR :		
				RESTE DU: 8640.00						
DATE FACTURE :	04/12/2023	EDITEE LE :	04/12/2023	PAR:	HAMANI	<u>ACCIDENT DE TRAVAIL :</u>				
VISA				N° DE POLICE :				DATE AT :		
				Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR						
				BANQUE : BMCE - AGADIR						
				N° compte bancaire : 011.010.0000.01.210.00.60686.03						

Extrait de l'ordre d'admission
CNSS - Agadir

POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR
 Extension X, Rue Moulay Youssef
 80000 AGADIR
 Tél: 0528-84-66-21/25/27 Fax: 0528-84-66-24
 INPE: 040001430 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	95005	N° SEJOUR :	123006633	FACTURE N° 2301013719				DATE D'ENTREE :	29/11/2023	DATE DE SORTIE :	02/12/2023	
ASSURE :	MAOUN YOUSSEF		DESTINATAIRE :					MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC (MUPRAS) Angle Allal Benabdellah & Fakir Med Quartier de l'Horloge CASABLANCA CENTRE DE TRI				
MALADE :	MAOUN, Youssef		N° IMMAT C.N.S.S :									
NOM JEUNE FILLE :												
TIERS PAYANT 1 :	MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :									
TIERS PAYANT 2 :			0004336									
REF. PC 1 :	20233350025481	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :									
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE			
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT		
FORFAIT HOSPITALISAT°, REA, CHIRURGIE, MATERNITE												
FORFAIT K120 (MUTUELLE)	FK120	1.00	9600.00	9600.00	90.00	8640.00			0.00	960.00		
ACTES DE BIOLOGIE												
ACTES BIOLOGIE REMBOURSABLES PAR L'AMO	BAMO	80.00	1.10	88.00					0.00	88.00		

				TOTAUX :	9688.00		8640.00				1048.00			
Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT MILLE SIX CENT QUARANTE DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE :					
				REMISE :	0.00	REGLE :					AVOIR :			
				RESTE DU:	8640.00									
DATE FACTURE :	04/12/2023	EDITEE LE :	04/12/2023	PAR:	HAMANI	<u>ACCIDENT DE TRAVAIL :</u>								
				N° DE POLICE :							DATE AT :			
				Règlement à effectuer à l'ordre de :						POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR				
				BANQUE :						BMCE - AGADIR				
N° compte bancaire :						011.010.0000.01.210.00.60686.03								



NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Naoum Youssef 66 33

1) Date de la constatation de l'état de malade :

2) Renseignements cliniques sommaires :

A.I.

3) Traitement envisagé et actes :

RTU
KMS (K120)

4) Durée prévisible du traitement :

A

LE

29.11.2023

Signature



SERVICE BLOC OPERATOIRE

Etiquette patient :

MAOUN YOUSSEF
123006633

COMPTE RENDU OPERATOIRE

AGADIR LE : 29/11/2023

CHIRURGIEN DR ZIOUANI

ANESTHESISTE : DR BENLEND /MME ESSALHI

AIDE OPERATOIRE : MR ILZEN

PANSEURS : MR DAMIKHA

INTERVENTION : ADENOME DE PROSTATE

C.R.O :

Sous R/A

Position de la taille

Introduction du resectoscope sous contrôle caméra

Exploration : prostate obstructive avec lobe médian

- Vessie du lutte sans anomalies
- Méat vu

Résection monopolaire de la prostate

Hémostase + Sonde 3 voies

Irrigations

DR ZIOUANI OUSSAMA
Chirurgien Urologue ANA
CNSS Agadir
Pole Urologie 125212 Agadir
29/11/2023

DECOMPTE LABORATOIRE**N° de séjour** 123006633**Nom** MAOUN
Prénom YOUSSEF

CODE	LIBELLE	ACTE	COEF	NBR	PRIX	TOTAL
HEM00005	Numération Formule (Globules rouges	B	80.00	1	1.10	88.00
TOTAL					80.00	88.00

LABORATOIRE DE LA C.N.S.S. AGADIR

Rue Moulay Youssef, B.P. 3171
Tél. : 048 84 66 21/25 / 27 - Fax : 048 84 66 24

DOCTEUR BENSALEM - PHARMACIEN BIOLOGISTE

Dossier ouvert le : 30/11/23

Monsieur MAOUN YOUSSEF
Docteur YOUSSEF HANAFI
Réf. : 23K943
N° du prélèvement : 334h9 CHIR

Edition du : 11/12/23

Page : 1

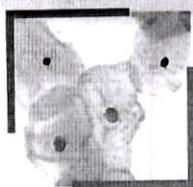
Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XN-550)

		Normales	Antériorités
		(Homme Adulte)	
NUMERATION GLOBULAIRE			
Hématies	: 3,08 * M/mm ³		4,2 - 5,7
Hémoglobine	: 10,3 * g/100 ml		14 - 18
Hématocrite	: 28 * %		40 - 52
V.G.M.	: 89 μ^3		80 - 95
T.C.M.H.	: 33 * pg		28 - 32
C.C.M.H.	: 37 * g/100 ml		30 - 35
Leucocytes	: 18 570 * /mm ³		4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires neutrophiles	: 87 * %	16 156 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles	: 0 * %	0 /mm ³	40 - 300
Polynucléaires basophiles	: 0 %	0 /mm ³	< 100
Lymphocytes	: 4 * %	743 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes	: 9 * %	1 671 /mm ³	40 - 800
PLAQUETTES	: 210 000 /mm ³		150000 - 400000

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



Biopsies, Cytologies, Frottis cervico-vaginaux, Immunohistochimie, Examens extemporanés

الدكتور يوسف بو حاجب

خريج جامعة مدريد

طبيب سابق في مستشفيات برشلونة وباريس

Dr Youssef BOUHAJEB

• Diplômé de l'Université Autonome de Madrid
• Ancien Assistant et Interné des Hôpitaux de Barcelone et Paris

Date de réception : 29/11/2023

N° d'examen : 3112925

Date de réponse : 01/12/2023

Nom et Prénom : MAOUN youssef

Sexe : M

Médecin traitant : Dr. ZIOUANI

Âge : 68 ans

Nature du prélèvement : RTU de prostate

Renseignements cliniques : Hypertrophie prostatique. Rétention à répétition.

COMPTE RENDU

MACROSCOPIE:

Plusieurs fragments qui pèsent 28 gr et qui mesurent de 0.2 à 2.3 cm. (x5, IP)

MICROSCOPIE:

L'examen histologique retrouve un parenchyme prostatique siège d'une prolifération épithélio conjonctive. La composante épithéliale est faite de glandes festonnées parfois dilatées en kystes tapissées d'une couche de cellules régulières sans atypie reposant sur une couche basale continue. La composante conjonctive est faite de fibres musculaires lisses sans particularité

CONCLUSION:

ADENOMYOME PROSTATIQUE
ABSENCE DE SIGNES DE MALIGNITE

Dr YOUSSEF BOUHAJEB
CENTRE IBN ROCHD
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
ET CYTODIAGNOSTIC
Signature Dr YOUSSEF BOUHAJEB Youssef



MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS

DE ROYAL AIR MAROC (MUPRAS)

Angle Allal Benabdellah & Fakir Med

Quartier de l'Horloge

20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

1005

Numéro de Relevé : 2400000004 Date d'envoi : 02/01/2024
 Pour la période du : 01/12/2023 au : 31/12/2023
 Regroupement : FH

Facture	Séjour	IPP	Nom et Prénom du patient	N° CNSS	Période de facturation	Somme due Dhs	N° adhérent
2301013719	123006633	0000095005	MAOUN, Youssef		02/12/2023 02/12/2023	8640.00	0004336
Total relevé		8640.00					

POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR

Extension X, Rue Moulay youssef

AGADIR 80000

Téléphone : 048- 84-66-21/25/27 Fax : 048-84-66-24

EL ASAD Najaona
 Chef de Bureau Admission
 Facturation
 CNSS - AGADIR

MUPRAS
 18 JAN. 2024
 I. BOUZAACHANE
 ACCUEIL



Numéro de Relevé : 2400000004 Date d'envoi : 02/01/2024
 Pour la période du : 01/12/2023 au : 31/12/2023
 Regroupement : FH

MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS
 DE ROYAL AIR MAROC (MUPRAS)
 Angle Allal Benabdellah & Fakir Med
 Quartier de l'Horloge
 20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

1005

Facture	Séjour	IPP	Nom et Prénom du patient	N° CNSS	Période de facturation	Somme due Dhs	N° adhérent
2301013719	123006633	0000095005	MAOUN, Youssef		02/12/2023 02/12/2023	8640.00	0004336
Total relevé	8640.00						

POLYCLINIQUE C.N.S.S - AGADIR

Extension X, Rue Moulay youssef

AGADIR 80000

Téléphone : 048- 84-66-21/25/27 Fax : 048-84-66-24

EL ASAAD Najoua
 Chef de Bureau Admission
 Facturation
 CNSS - AGADIR

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



الملائكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف

يُوسف

YOUSSEF

معاون

MAOUN

Né le

15.02.1955

مزداد بتاريخ
ب الصورة

à ESSAOUIRA

المدير العام للأمن الوطني

عبد العزيز حموشي

CAN 013148

ن° E103425 رقم

صالحة إلى غاية 21.09.2031 Valable jusqu'au 21.09.2031