

184547



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

184547

Le 1 décembre 2023

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.

Veillez 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

ASSURE : MAOUN YOUSSEF

MALADE : MAOUN, Youssef

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 : MUTUELLE DE PREVOYANCE & D'ACTIONS SOCIALES

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 : 20233350025481

REF. PC 2 :

FACTURE N° 2301013719

DATE D'ENTREE : 29/11/2023

DATE DE SORTIE : 02/12/2023

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

N° IMMAT C.N.S.S :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

0004336

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

ACCIDENT DE TRAVAIL :

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

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				N° IMMAT C.N.S.S :		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												
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		
VISA					ACCIDENT DE TRAVAIL : 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



Maoun Youssef 66 33

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

2) Renseignements cliniques sommaires :

A. E.

3) Traitement envisagé et actes :

RTU2

K115 (K120)

4) Durée prévisible du traitement :

A

LE

29.11.2023

Signature



المملكة المغربية
ROYAUME DU MAROC



SERVICE BLOC OPERATOIRE

Etiquette patient :

MAOUN YOUSSEF
123006633

COMPTE RENDU OPERATOIRE

AGADIR LE : 29/11/2023

CHIRURGIEN DR ZIOUANI

ANESTHESISTE : DR BENLENDI /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
Urologue
CNSS Agadir
06 25 21 12
06 25 21 12

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 BENSALAM - PHARMACIEN BIOLOGISTE

Dossier ouvert le : 30/11/23

Edition du : 11/12/23

Monsieur MAOUN YOUSSEF

Docteur YOUSSEF HANAFI

Réf. : 23K943

N° du prélèvement : 334h9 CHIR

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XN-550)

NUMERATION GLOBULAIRE

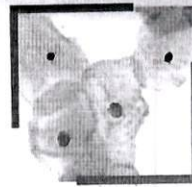
			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
Hématies	: 3,08 * M/mm ³		4,2 - 5,7	
Hémoglobine	: 10,3 * g/100 ml		14 - 18	
Hématocrite	: 28 * %		40 - 52	
V.G.M.	: 89 μ ³		80 - 95	
T.C.M.H.	: 33 * pg		28 - 32	
C.C.M.H.	: 37 * g/100 ml		30 - 35	
Leucocytes	: 18 570 * /mm ³		4000 - 10000	

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 /mm³ 150000 - 400000

Centre Ibn Rochd d'Anatomie Pathologique et Cytodiagnostic



مركز ابن رشد
لتحليل الأنسجة و الخلايا المريضة

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

Dr Youssef BOUHAJEB

• Diplômé de l'Université Autonome de Madrid

• Ancien Assistant et Interne des Hôpitaux de Barcelone et Paris

الدكتور يوسف بوحاجب

• خريج جامعة مدريد

• طبيب سابق بمستشفيات برشلونة و باريس

Date de réception : 29/11/2023

Date de réponse : 01/12/2023

Sexe : M

Âge : 68 ans

N° d'examen : 3112925

Nom et Prénom : MAOUN Youssef

Médecin traitant : Dr. ZIOUANI

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 épithéliale 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

Signé: DR BOUHAJEB Youssef



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

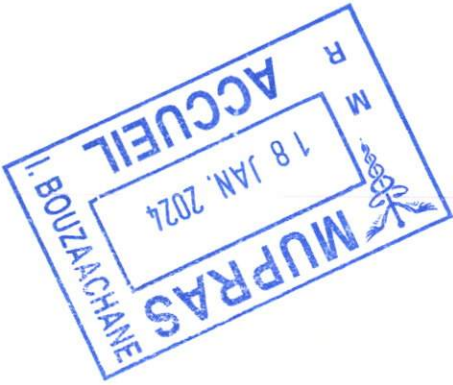
1005

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 ASAD Najoua
Chef de Bureau Admission
Facturation
CNSS - AGADIR





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
--------------	---------

EL ASAAD Najoua
Chef de Bureau Admission
Facturation
C.N.S.S - AGADIR

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

يوسف

YOUSSEF

معاون

MAOUN

Né le

15.02.1955

مزداد بتاريخ
ب الصويرة

ESSAOUIRA

المدير العام للأمن الوطني

عبد المظيف حموشي



CAN 013148

N° E103425 رقم

Valable jusqu'au 21.09.2031 صالحة إلى غاية