

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4429** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ELODMA HASSAN**

Date de naissance : **02-11-1961**

Adresse : **14281 NEUILL**

Tél. : **05 34 25 92 93** Total des frais engagés : **112145** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **14/10/2020**

Nom et prénom du malade : **ELODMA HASSAN** Age : **58**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **syndrome post adipeux**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **055067** Le : **14/10/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14.10.20 | C | | 300,- | Dr. Christian M. M. Chirurgien Urologue Tél: 06 75 51 82 11 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE HANZA CAC ANCA Lot. Majtateh Rue 6 N° 3 Lot. 64 Casablanca - Tel: 0522 93 10 28 | 14/10/90 | 121.40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|-------------------------|
|  | 14.10.20 | 62100 B400 | 200,- 500,- au total |

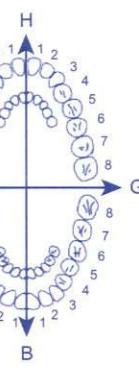
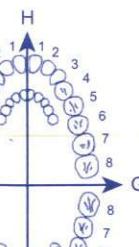
ASSOCIATIONS MEDICALS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de la maladie.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|--|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | $ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Date du devis |
| | | | | Date de l'exécution |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.

الدكتور إد محمد يوسف
إخلاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

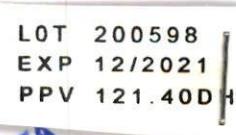
اختصاصي سابق
في مستشفى فال ديبرون، برشلونة.

Casablanca :

EL ODMA HASSAN

-UMAX 0,4 mg

-1cp/j pendant 1 mois.



CASABLANCA , le 14 -10-2020

Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Eddoura Oulf.
Tél : 06 75 51 80 75

344 Boulevard Oued Eddoura, Haj Fateh, 2ème Etage
(en face mosquée haj fateh), Oulfa - Casablanca.
Tél.: 05 22 89 88 60 - Gsm : 06 75 51 80 75 - Email : iy72@hotmail.com

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



*Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.*

الدكتور إد محمد يوسف
اختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

اختصاصي سابق
في مستشفيات ثال ديبرون، برشلونة.

Casablanca :

NOTE D'HONORAIRES (REF 162/20)

EL ODMA HASAN

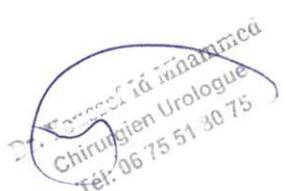
Consultation : 300.00

Echographie : 200.00

TOTAL:500.00 dhs

Casablanca le 14/10/2020

ICE 001637569000080



Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue

*Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.*



الدكتور إد محمد يوسف
اختصاصي في طب وجرأحة الكلى
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

إختصاصي سابق
في مستشفى فال ديمون، برشلونة.

Casablanca :

EL ODMA HASSAN

-Spermogramme

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicale,
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tel : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

CASABLANCA , le 14-10-20

*Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd Oued Eddoura Oulfa
Tél : 06.75.51.80.75*

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



*Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.*

الدكتور إد محمد يوسف
اختصاصي في طب وجراحة الكلى
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

اختصاصي سابق
في مستشفيات ثال ديبرون، برشلونة.

Casablanca :

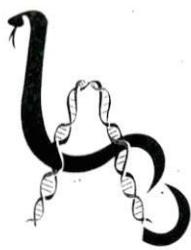
EL ODMA HASSAN

-PSA.

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tel : 0522/900 300 - Fax : (0522) 900 700

CASABLANCA , le 14-10-2020

*Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Eddoura Oulfa
Tél. 06.75.51.80.75*



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل الطبية دعاء لوب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Monsieur EL ODMA HASSAN
Docteur YOUSSEF ID MHAMMED
Réf. : 20J3DE

Dossier ouvert le : 15/10/20

Prélèvement effectué à 09:59

Edition du : 19/10/20

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

SPERMOGRAMME

ASPECT MACROSCOPIQUE

| | | | |
|----------------------|--------|----|---------|
| Aspect ----- : | blanc | | |
| Liquéfaction ----- : | > 60 | mn | < 60 |
| Viscocité ----- : | élevée | | |
| Volume ----- : | 1,5 | ml | 2 - 6 |
| PH ----- : | 8,2 | * | 7,2 - 8 |

EXAMEN MICROSCOPIQUE

| | | | |
|--|------|-------------|------|
| Numération /ml ----- : | 28,0 | Millions/ml | > 20 |
| Total spz par éjaculation /ml ----- : | 42,0 | Millions | > 40 |
| Mobilité totale ----- : | 30 | * | % |
| - A (rapide progrésive) ----- : | 15 | * | % |
| - B (lente et progrésive) ----- : | 12 | % | |
| - C (Mobilité non progrésives) ----- : | 3 | % | |
| - Immobiles ----- : | 70 | % | |
| Vitalité ----- : | 40 | * | % |
| | | | > 70 |

2) MORPHOLOGIE

| | | |
|---|----------|-------------|
| Normale ----- : | 50 | % |
| Anomalies de la tête ----- : | 15 | % |
| Anomalies de la pièce intermédiaire ----- : | 15 | % |
| Reste cytoplasmique ----- : | 10 | % |
| Anomalies du flagelle ----- : | 10 | % |
| Agglutinats ----- : | présence | |
| Hématies ----- : | 0,0 | Millions/ml |
| Flore ----- : | 0,0 | Millions/ml |
| Cellules rondes ----- : | 0,9 | |
| Cellules gérminales ----- : | 0,8 | Millions/ml |
| Leucocytes ----- : | 0,1 | Millions/ml |

CONCLUSION ----- : asthénो-nécrozoospermie

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lotissement Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل الحبية دعاء لوب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Monsieur EL ODMA HASSAN
Docteur YOUSSEF ID MHAMMED
Réf. : 20J3DE

Dossier ouvert le : 15/10/20

Prélèvement effectué à 09:59

Edition du : 19/10/20

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

PSA TOTAL-----: 0,96 ng/ml

(Tech E,L,F,A)

âges :

| | |
|-------|-------------|
| <40 | 0,21 à 1,72 |
| 40-49 | 0,27 à 2,19 |
| 50-59 | 0,27 à 3,42 |
| 60-69 | 0,22 à 6,16 |
| >69 | 0,21 à 6,77 |

le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent temporairement le taux PSA

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél. (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tel : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 15 octobre 2020

Monsieur EL ODMA HASSAN

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 182743 |
|------------|--------|

| Analyses : | |
|--------------------|-------------------------|
| PSA TOTAL ----- | B 250 |
| Spermogramme ----- | B 150 Total : B 400 |
| Prélèvements : | |
| Sang----- | Pc 1,5 |
| TOTAL DOSSIER | |
| | 500,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301, Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

DR. ID MHAMMED Yous...

Residence marwa 3 avenue 2 mars, rond
point d'europe
Téléphone: 0522490490
Fax:
Site internet:



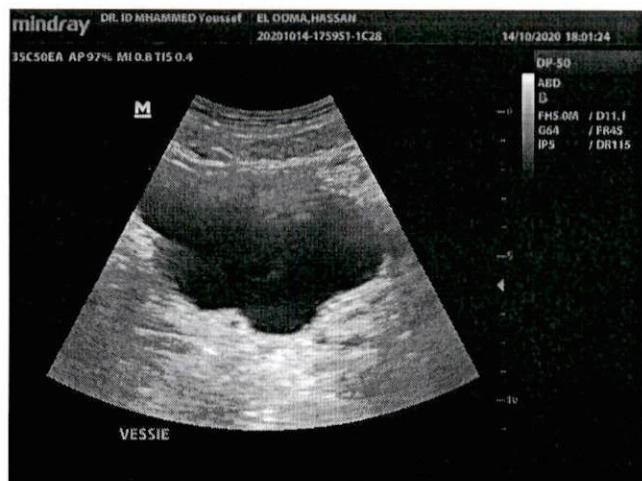
Nom: EL ODMA, HASSAN
ID: 20201014-175951-1C28
DOB: 02/11/1961 Age: 58Ans
Sexe: Masculin

ABD

Date examen: 14/10/2020
Equipementt utilisé: DP-50
Opérateur: Emergency

Urology Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason





Nom:EL ODMA,HASSAN

ID:20201014-175951-1C28

DOB:02/11/1961

Age:58Ans

Sexe:Masculin

ABD

Date examen:14/10/2020

Urology Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Image ultrason



Annotation:

Vessie en repletion moderee de contenu anechogene et sans alterations parietales.

Prostate homogene de 23 cc de volume.

Reins de dimensions normales et contours reguliers avec bonne differenciation cortico-sinusale.

Bon index cortical renal.

Kyste simple cortical renal gauche à niveau du pôle supérieur mesurant 11x10mm.

Absence de lithiases renales.

Absence de masses solides renales.

Absence de dilatation des voies urinaires excretrices.

CONCLUSION:

-Kyste simple cortical renal gauche mesurant 11x10mm.

Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Edaoura Oulf.
Tél: 06.75.51.90.70

Signature . (sceau):

Date sign.: