

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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.

Rééducation :

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060937

- ☒ Maladie
- ☐ Dentaire
- ☐ Optique
- ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300 Société : M21
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BIAZ Nagib
Date de naissance : 15/11/1949
Adresse : Bd MERKA Lotissement FIORIDA lot 5 Calafornie - CASA
e-mail = nbiaz@hotmail.com
Tél : 0661148651 Total des frais engagés : 2250,- Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 15/03/2022
Nom et prénom du malade : Nagib BIAZ Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca Le : 06/04/2022
Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ 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
15/03/22	Ch	1	300	
28/03/22	Ch	1	400	
28/03/22	Ch	1	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/03/22	B830	1150

AUXILIAIRES MEDICAUX

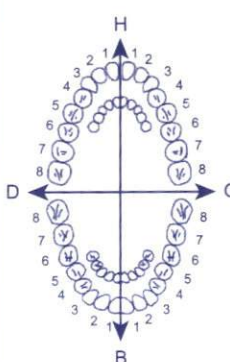
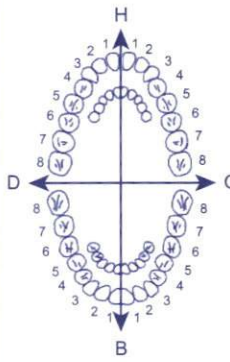
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

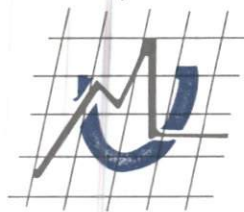
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 15/3/22 : الدار البيضاء في

N° Briat NASTB

NFS, TP, TA - VVV -

Cholestérol, LDL, HDL,

TCG

P.S.A

E.C.B. U

LABORATOIRE
ANALYSES GUESSOUS
Dr. Abou Abdellah Nafil - Maroc
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24, Rue El Alloussi - Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 27 41 17 / 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 87

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

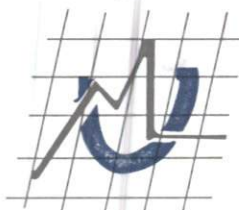
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le : الدار البيضاء في

28/03/2022

FACTURE

Patient :

BIAZ NAJIB

➤ **CONSULTATION300Dhs.**

➤ **ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE.....400Dhs.**

➤ **DEBIMETRIE.....400Dhs.**

MONTANT TOTAL REGLE.....1100Dhs.

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80

24. زنقة العلوش - بورك (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Dr M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24, Rue El Alloussi - Bourgogne - Cas
Tél : 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63

MMS Flowmaster: Débit urinaire

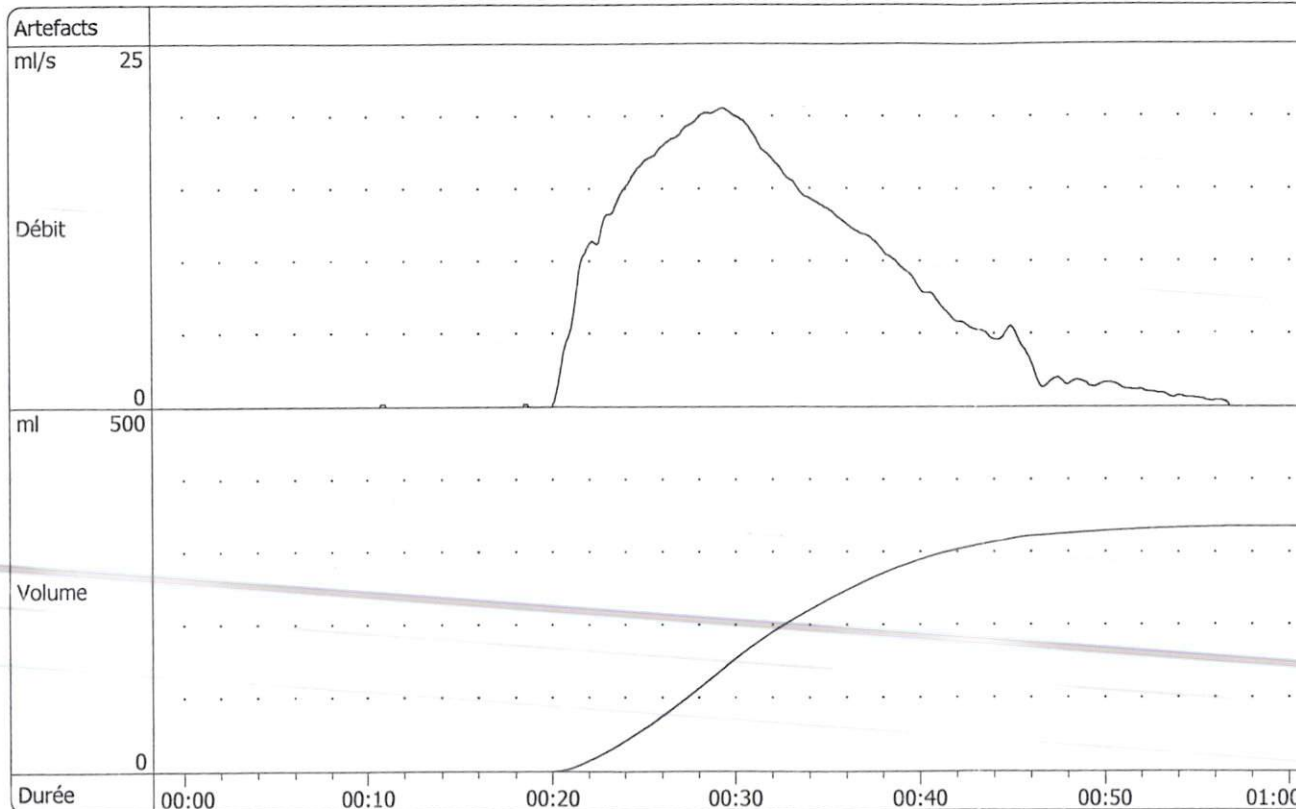
BIAZ, NAJIB



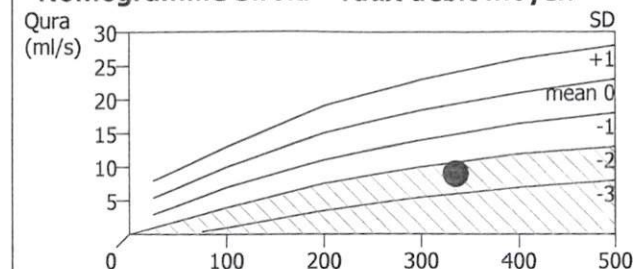
Sexe: Homme
Date de naissance: 15/11/1949
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 28/03/2022 / 16:20
Numéro d'examen: 1
Cabinet: Dr.LEMSEFFER

Imprimer date/heure: 28/03/2022 / 16:21
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6450



Nomogramme Siroki - Taux débit moyen

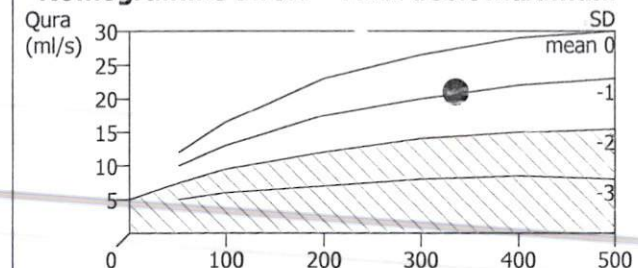


Classification: Obstrué

hommes seulement

Bladder volume (ml)

Nomogramme Siroki - Taux débit maximum



Classification: Normal

hommes seulement

Bladder volume (ml)

Résultats

Taux débit moyen : 8,9 ml/s
Taux débit maximum : 20,6 ml/s
Temps pour Débit max : 9,2 s
Volume uriné : 336,3 ml
Durée du Débit : 36,6 s
Durée de la miction : 36,6 s
Intervalles : 1
Attente : 20,1 s

Version: FR-2.7h, FM-2.7f, DB-2.7g

Commentaires

Débit max en
cloche
excluse

Dr. renan LEMSEFFER
Urologue
24 Rue El Aloussi Bourgas - 70100
Tél: 05 22 71 17 12

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle
Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le : الدار البيضاء في

28/03/2022

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Patient

BIAZ NAJIB

Rein droit

: De taille et d'échostructure normale, bonne différenciation cortico-médullaire, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Rein gauche

: De taille et d'échostructure normale, bonne différenciation cortico-médullaire, légère hypotonie des cavités pyélo-calicielles, présence d'une micro calcification calicelle inférieure.

Vessie

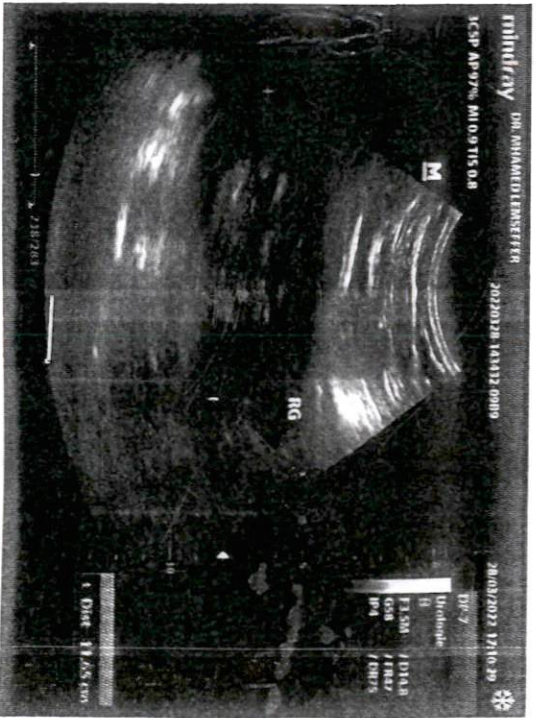
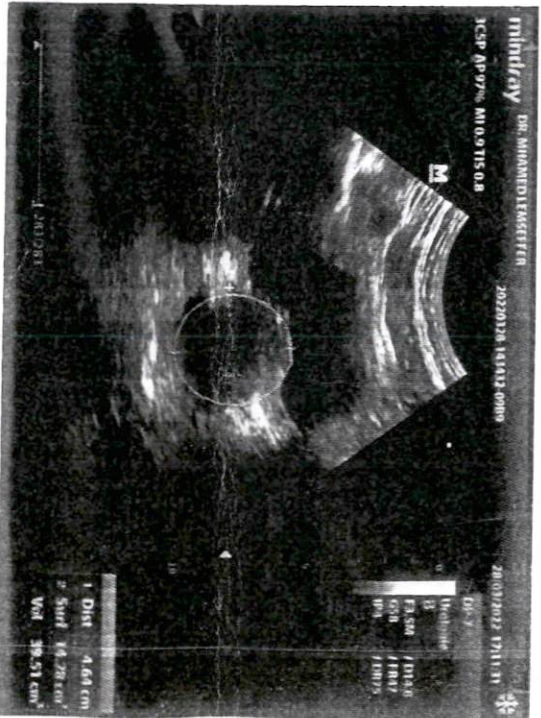
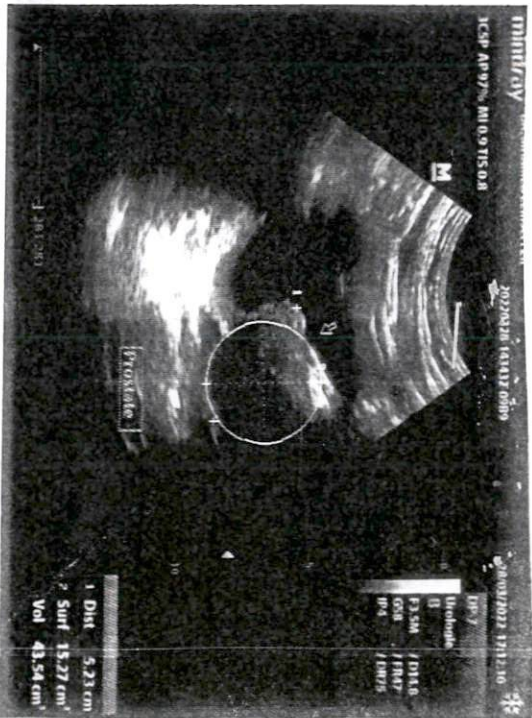
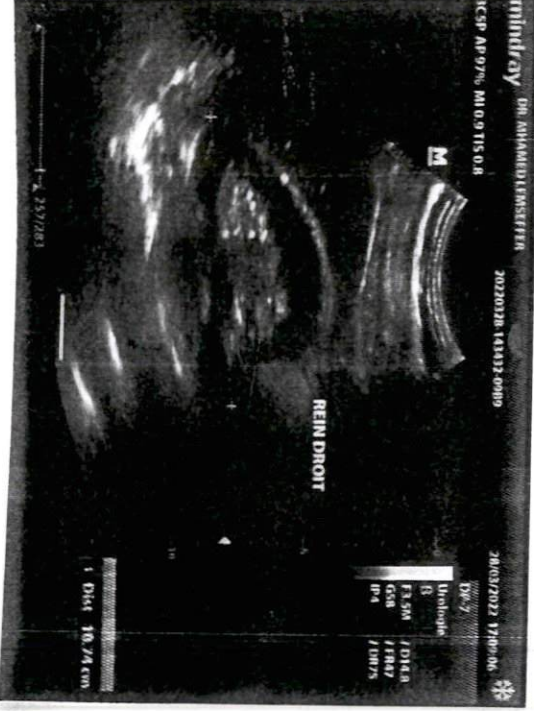
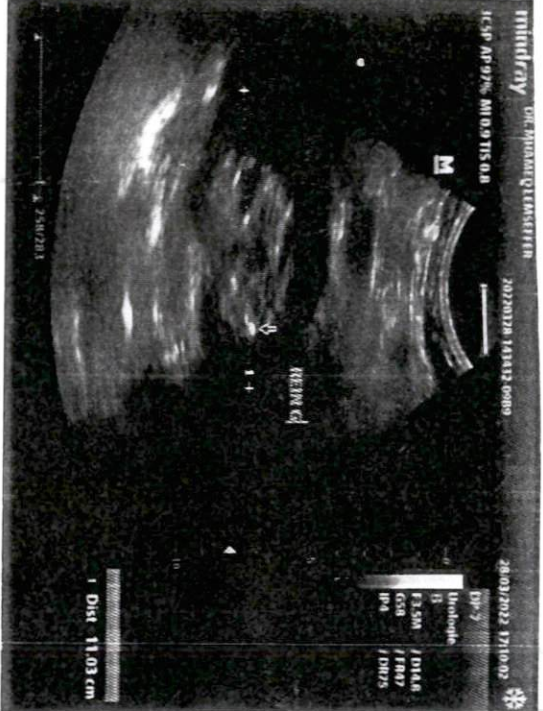
: Moyenne réplétion transsonore à paroi épaissie de lutte.

Prostate

: Hypertrophie prostatique, d'échostructure homogène avec hypertrophie du lobe médian avec un poids total estimé à 40g.

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com



مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labelbg@gmail.com

Facture n° 2COK08309

CASABLANCA LE

31/03/2022

Analyses effectuées le: 15/03/2022

Pour.....: **Mr. BIAZ NAJIB**

Sur prescription du Dr: LEMSEFFER M'HAMED

Code.....: 3DA6390



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS GRS CHT TRIGL HDL LDL PSA TPR TCA
ECBU

Cotation : (B 830)

Montant Net : 1150.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جيسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 31/03/2022

Matricule :



20315NC1189

Code Patient: 3DA6390

du : 15/03/2022

Mr. BIAZ NAJIB

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	5.23	M/mm3	Homme	4.87 (06/09/21)
Hemoglobine.....	16.5	g/100ml		15.3 (06/09/21)
Hematocrite	48	%		43.5 (06/09/21)
V.G.M	92.	µ3		89 (06/09/21)
T.C.M.H.....	32.9	pg		31.4 (06/09/21)
C.C.M.H.....	34.4	%		35.2 (06/09/21)
Globules blancs.....	4600	/mm3		5500 (06/09/21)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	64	% Soit: 2944. /mm3	(1800 - 7000)	50%So (06/09/21)
Polynucléaires Eosinophiles:	2	% Soit: 92. /mm3	(0 - 500)	8%So (06/09/21)
Polynucléaires Basophiles..:	1	% Soit: 46. /mm3	(0 - 100)	1%So (06/09/21)
Lymphocytes.....	26	% Soit: 1196. /mm3	(1500 - 4000)	33%So (06/09/21)
Monocytes.....	7	% Soit: 322. /mm3	(100 - 1000)	8%So (06/09/21)
TOTAL.....	100.	%		

PLAQUETTES.....: 146000 /mm3 (150000 - 450000) 170000 (06/09/21)

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

G R O U P A G E

Groupe.....: A
Rhésus.....: POSITIF

LABORATOIRE GUESSOUS
BENAMOUR
44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS.

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 31/03/2022

Matricule :



20315NC1189

Code Patient: 3DA6390

du : 15/03/2022

Mr. BIAZ NAJIB

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Témoin.....	100	%	
Patient.....	100	%	> 70%
INR.....	1.0		

Temps de cephaline activée

Temoin.....	30	sec	
Sujet.....	29	sec	
Sujet/témoin.....	0.97		(< 1.2)

BIOCHIMIE

Cholestérol Total.....	2.49	g/l	(1.23-2.00)	2.33 (03/09/21)
Soit.....	6.42	mmol/l	(3.17-5.16)	6.01 (03/09/21)
Triglycérides.....	1.41	g/l	(0.5 - 1.65)	1.44 (03/09/21)
Soit.....	1.61	mmol/l	(0.57 - 1.88)	1.64 (03/09/21)
Cholestérol H.D.L.....	0.79	g/l	(> 0.40)	0.56 (03/09/21)
Soit.....	2.04	mmol/l		
Cholestérol L.D.L.....	1.42	g/l		1.48 (03/09/21)
Soit.....	3.66	mmol/l		

Le cholestérol LDL est obtenu par calcul selon la formule de Friedwald,
non interprétable pour des triglycérides >4 g/l

Valeurs souhaitables du LDL (en g/l) en fonction du nombre de facteurs
de risque cardiovasculaires* selon l'AFSSAPS: .

Présence de 0 à 1 facteur de risque	: LDL < 1.6
Présence de 2 facteurs de risque ou plus	: LDL < 1.3
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire	: LDL < 1.0

*: Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont:

L'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce,
tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40g/l.



Dr. GUESSOUS .

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 31/03/2022

Matricule :



20315NC1189

Code Patient: 3DA6390

du : 15/03/2022

Mr. BIAZ NAJIB

Médecin: Dr. LEMSEFFER M'HAMED

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

Le 29.03.22

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect.....: **Limpide**
Couleur.....: **Jaune**
Culot.....: **Absence**

Jaunebrun (01/09/21)

EXAMEN CHIMIQUE

PH.....: **6**
Corps cétoniques.....: **Négatif**
Sucre.....: **Négatif**
Albumine.....: **Négatif**
Nitrite.....: **Négatif**
Sang.....: **Négatif**
Leucocytes.....: **Négatif**

7 (01/09/21)

Négatif (01/09/21)

EXAMEN DIRECT (CYTOLOGIE)

Cellules Epithéliales.....: **Absence**
Leucocytes.....: **3** /mm³
Hématies.....: **1** /mm³
Cylindres.....: **Absence**
Cristaux.....: **Absence**
Trichomonas.....: **Absence**
Levures.....: **Absence**
Coloration de Gram.....: **Négative**

(0 - 5)

2/mm (01/09/21)

(0 - 5)

1/mm (01/09/21)

CULTURE.....: **NEGATIVE**

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 0522 9892 15 / 0522 9915 30
Fax: 0522 9892 37

Dr. GUESSOUS .