

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Radiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0013854

*CD*

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *747*

Société : *RAM 189278*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Mikou Abdessamad*

Date de naissance : *8 MAI 1945*

Adresse : *Bleu KAOUTAR AV. IBN ATHIR*

VILLE FES

Tél. : *0553 095835*

Total des frais engagés : *2920* Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Mohamed BENNIS**  
Chirurgien Urologue  
54 Avenue Hassan II- Fès  
C. 035 62 46 69  
T. 052 141026542

*09 OCT. 2023*

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 : *FES*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Le : *21/11/2023*

### 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
09 OCT. 2023	CS		300	<i>Dr. Mohamed BENNIS Chirurgien Dentiste 54 Avenue Hassan II - Fes C. 035 62 46 69 T.N.P. 141026542</i>
10/10/23	CS		6	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INPE</i>	09/10/23	2245	2400,00
	10/10/23	21030	22081

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 l'ODF.

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			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	D	00000000 00000000 35533411	B	
		21433552 00000000 11433553		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Dr. Mohamed Bennis*

**Chirurgien Urologue**

**Chirurgie et exploration endoscopiques**

**Stérilité masculine - Dysfonctions sexuelles**

**Circoncision**

**( Adultes - Enfants )**



**الدكتور محمد بنيس**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الكلي والمسالك البولية والجهاز التناسلي

الفحص والجراحة بالمنظار - الختان

الضعف الجنسي - العقم عند الرجال

(الكبار - الصغار)

Fès le : \_\_\_\_\_ فاس، في :

09/10/2023

**Mr Abdessamad MIKOU**

- *IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE*  
(Score PI-RADS)

RC : 78 ans

Ancien grand tabagique

Hématurie initiale sous anticoagulant

PSA total = 10 ng/ml

— RADICOGLUE —  
Dr. M. BENHADDI  
Climique Al Kavtar - Fès  
Tél : 05 35 62 46 69

Dr. Mohamed BENNIS  
Chirurgien Urologue  
54 Avenue Hassan II - Fès  
C. 035 62 46 69  
I.N.P. 141026542

المستعجلات : 06 61 25 12 35

شارع الحسن الثاني - فاس 54

Cabinet : Tél/ Fax : 05 35 62 46 69 العيادة : الهاتف / الفاكس :

E-mail : urobennis@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

INP: 141026542 - ICE : 001649616000052

*Dr. Mohamed Bennis*

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopiques

Stérilité masculine - Dysfonctions sexuelles

Circoncision

( Adultes - Enfants )



**الدكتور محمد بن尼斯**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الكلي والمسالك البولية والجهاز التناسلي

الفحص والجراحة بالمنظار - الختان

الضعف الجنسي - العقم عند الرجال

(الكبار - الصغار)

Fès le : 10 OCT. 2023

فاس، في :

Mr Abdessamad Mikou

Glycémie à jeun

MBS

TP - TCK



المستعجلات : 06 61 25 12 35

54, Avenue Hassan II - Fès شارع الحسن الثاني - فاس

العيادة : الهاتف / الفاكس : 05 35 62 46 69

البريد الإلكتروني : urobennis@yahoo.fr

INP: 141026542 - ICE : 001649616000052

# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la faculté de  
médecine

& de pharmacie de Marseille

CES : Hématologie -

Immunologie

Bactériologie et Virologie

**FACTURE : 231000471**

Fès le : 11-10-2023

Médecin

**Dr BENNIS MOHAMED**

Nom du patient

**Mr Abdessamad MIKOU**

Demande N° 2310110001

Date de l'examen : 11-10-2023

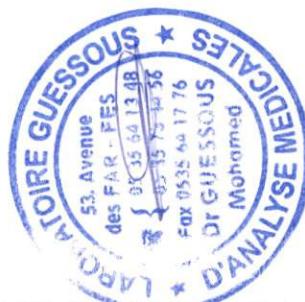
Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
MAJ	Majoration	B0
9105	Prélèvement sanguin	E10
0118	Glycémie	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0216	Numération formule	B80
0239	Temps de céphaline: TCK	B40

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 220 DHS

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : deux cent vingt dirhams .**



53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76

Urgences : 0535 61 10 89 – G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail :

labo.guessous@gmail.com

22/11/2002  
u ABC : 1989  
8/21

TH = 114 / 85  
U = 106

Age = 79

ancien fabricant

de coton 6 ans

# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biologiste**  
Diplômé de la faculté de Médecine  
& de Pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie - Immunologie  
Bactériologie et Virologie



N° 2021/02-216.1

**Prescripteur : Dr BENNIS MOHAMED**

**Mr MIKOU Abdessamad**  
**Dossier N° 2310110001 du 11-10-2023 07:05**  
Résultats édités le : 11-10-2023 Tél :

Page : 1 / 3

Résultat    Unité

V.Normales

Antécédent

## HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex XT-4000i)

### NUMERATION

23-03-2021

Leucocytes:	5.16	$10^3/\text{mm}^3$	(4.00–10.00)	5.81
Hématies:	5.2	$\text{M}/\text{mm}^3$	(4.5–5.8)	4.9
Hémoglobine:	15.7	$\text{g}/\text{dL}$	(13.0–17.0)	15.2
Hématocrite:	49	%	(40–54)	43
VGM :	93.8	$\mu\text{l}$	(82.0–98.0)	88.5
TCMH :	30.4	$\text{pg}$	(27.0–33.0)	31.3
CCMH :	32.4	$\text{g}/\text{dL}$	(31.0–36.0)	35.4
IDR-SD :	49.6	fL	(37.0–50.0)	49.1
Plaquettes:	143	$10^3/\text{mm}^3$	(150–400)	136
Volume Plaquettaire Moyen	12.5	fL	(8.0–12.0)	13.9

### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	64.0	%	55.3
Soit:	3 302	$/\text{mm}^3$	(1 800–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles:	2.3	%	3.1
Soit:	119	$/\text{mm}^3$	(40–700)
Polynucléaires Basophiles:	0.4	%	0.5
Soit:	21	$/\text{mm}^3$	(0–100)
Lymphocytes:	23.8	%	29.1
Soit:	1 228	$/\text{mm}^3$	(1 000–4 500)
Monocytes:	9.5	%	12.0
Soit:	490	$/\text{mm}^3$	(200–1 000)
CTRL 100%	100	%	(100–100)
			100

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Integra 400 Roche, Architect Abbott)

04-02-2020

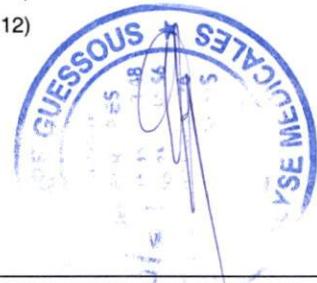
### **GLYCEMIE:**

(Cinétique enzymatique à 37°, Architect Abbott)

0.83 g/l  
4.61 mmol/l

(0.70–1.10)  
(3.89–6.12)

1.04



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biologiste**  
Diplômé de la faculté de Médecine  
& de Pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie - Immunologie  
Bactériologie et Virologie



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

N° 2021/02-216.1

**Prescripteur : Dr BENNIS MOHAMED**

**Mr MIKOU Abdessamad**  
**Dossier N° 2310110001 du 11-10-2023 07:05**  
Résultats édités le : 11-10-2023 Tél :

Page : 2 / 3

Résultat    Unité

V.Normales

Antécédent

## HEMOSTASE

(STA Compact Max 2)

### TAUX DE PROTHROMBINE

Médicament prescrit \*

Rexaban.

TP  
INR

(Réactif: STAGO ( NeoPTimal ISI : 1.02 ))

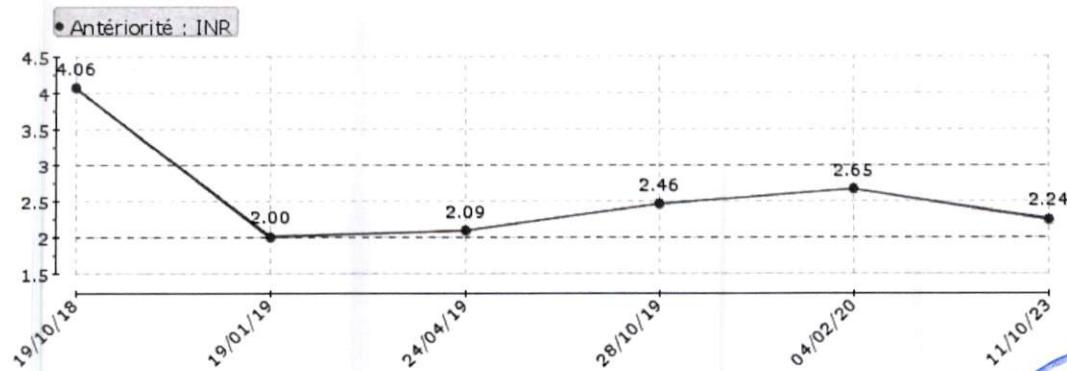
36 %  
2.24

(70-100)

28

2.65

Indications thérapeutiques (AFFSAPS)					Recommandations INR	
PREVENTIONS	COMPLICATIONS	THROMBOEMBOLIQUES	DES	CARDIOPATHIES	Valeur cible	Zone thérapeutique
EMBOLIGENES:						
* Fibrillations auriculaires					2.5	2 à 3
* Valvulopathies mitrales					3.7	3 à 4.5
* Prothèses valvulaires :						
- position mitrale					3.7	3 à 4.5
- position aortique avec facteur de risque embolique ou de 1 ère génération					3.7	3 à 4.5
- position aortique sans facteur de risque ou de 2 ème génération					2.5	2 à 3
* Prothèse aortique position tricuspidé					2.5	2 à 3
* Prothèse biologique					2.5	2 à 3
INFARCTUS DU MYOCARDE					2.5	2 à 3
TRAITEMENT DES THROMBOSES VEINEUSES PROFONDES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE AINSI QUE LA PREVENTION DE LEUR RECIDIVES EN RELAIS DE L'HEPARINE					2.5	2 à 3
PREVENTION DES THROMBOSES VEINEUSES ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE EN CHIRURGIE DE HANCHE					2.5	2 à 3
PREVENTION THROMBOSES SUR CATHETER (à faible doses)						Pas de modification INR



# LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES



**Dr. Mohammed GUESSOUS**  
**Pharmacien Biologiste**  
Diplômé de la faculté de Médecine  
& de Pharmacie de Marseille  
CES : Hématologie - Immunologie  
Bactériologie et Virologie



Laboratoire certifié ISO 9001 en Juillet 2021

N° 2021/02-216.1

**Prescripteur : Dr BENNIS MOHAMED**

**Mr MIKOU Abdessamad**  
**Dossier N° 2310110001 du 11-10-2023 07:05**  
Résultats édités le : 11-10-2023 Tél :

Page : 3 / 3

Résultat    Unité    V.Normales    Antécédent

## TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN. TCK

Temps du Patient	37	Sec	(26-39)
Temps du Témoin	30	Sec.	
Ratio Patient / Témoin	1.23		

*Demande validée biologiquement par : Dr. Mohammed GUESSOUS*





RMI

**Dr. Mustapha LEMHADRI**

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de Nancy-France

# مركز الفحص بالأشعة مولاي إدريس

## CENTRE DE RADIOLOGIE MOULAY IDRIS

IRM 1,5T • Scanner Multibarettes • Echographie 4D-doppler Couleur  
Mammographie Numérisée • Radiographie Numérisée • Panoramique dentaire

FES, le 09/10/2023

**Patient: MIKOU ABDESSAMAD**  
**Medecin traitant : DR. BENNIS MOHAMED**

### IRM PELVIENNE

**Cher Confrère,**

**Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant Mr. MIKOU ABDESSAMAD pour un(e) IRM PELVIENNE. Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.**

**Technique :**

- Coupes dans le plan axial, coronal et sagittal en séquence pondérée T2.
- Coupes dans le plan axial en séquence de diffusion.
- Coupes dans le plan axial en séquence pondérée T1 réalisées après injection du produit de contraste et acquisition en mode dynamique.

**Compte rendu :**

- La prostate mesure 34,2 x 50 x 45,6 mm de diamètre soit un volume estimé à 40,55 ml. Elle est le siège au niveau de sa zone périphérique de deux plages lésionnelles en hyposignal T2 profond restrictives en diffusion rehaussées de façon précoce après injection de gadolinium et mesurant 30 x 46 mm de diamètre. Il s'y associe une rupture de la capsule prostatique de façon latéralisée à gauche. Elle infiltre également les vésicules séminales de façon latéralisée à gauche qui sont le siège d'une plage en hyposignal T2.
- La vessie est de paroi épaisse irrégulière de façon circonférentielle en rapport avec une vessie de lutte, sa lumière est homogène.
- Il n'y a pas d'adénopathies des chaînes iliaques.
- Le cul de sac de Douglas est libre.
- Présence d'une hernie inguinale droite à contenu graisseux à collet large mesuré en 15 mm.
- Lésions osseuses se présentant en hyposignal T2 restrictives en diffusion intéressant les branches ischio-pubiennes et les deux acétabulums.

**Conclusion :**

- Hypertrophie prostatique de volume estimé à 40,55 ml avec plage lésionnelle de la zone périphérique en bilatéral responsable d'une effraction capsulaire à gauche classée PIRADS V.
- Localisations secondaires osseuses.

**Confraternellement :**

Dr. M. LEMHADRI

CENTRE DE RADIOLOGIE MOULAY IDRIS



Clinique Al Kawtar : Av. Med El Fassi, Rte Immouzer - Fès  
05 35 61 18 80 ■ 05 35 61 18 81



# CLINIQUE AL KAWTAR

## Toutes SPÉCIALITÉS

CENTRE DE RADIOLOGIE MLY IDRISI

Facture N° 13980/2023

Nom & Prénom : MIKOU ABDESSAMAD

Date d'examen : 09/10/2023

Examen(s)	
IRM PELVIENNE	2400 DH
	-----
2400 DH	
 Dr. M. LEMHADRI — RADIOLOGUE — Clinique Al Kawtar - Fès Tél : 05 35 61 18 81/06 63 02 80 24	
Montant TOTAL	2400 DH
RÈGLEMENT : ESPECES	

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
DEUX MILLE QUATRE CENTS DH

Clinique Al Kawtar Av.  
Md El Fa.ssi, Rte. Imouzzer Fès  
Tél : 035 61 19 00 – Fax : 035 61 19 01 – GSM : 061 13 47 03 – E-mail :  
CNSS : 7485627 - PATENTE : 13013206 - IF : 04503162- ICE : 001637627000066 INP : 140006610  
[cliniquealkawtar@menara.ma](mailto:cliniquealkawtar@menara.ma)  
URGENCE 24/24  
05 35 61 19 00