

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.

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° P19- 058228

190560

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02923 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAKHSSASSI RACHID

Date de naissance : 01/07/1950

Adresse : Lot Oued Fes Rue 4 N°16 - FEZ

Tél. 0661835328 Total des frais engagés : 1220,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Mohamed BENNIS

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 25/12/2023

Nom et prénom du malade : RACHID LAKHSSASSI Age: 69 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection urologique

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 : FEZ Le : 25/12/2023

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
28/12	C			<p>Dr. Mohamed BENNIS</p> <p>Chirurgien Urologue</p> <p>Avenue Hassan II - Fès</p> <p>Tel: 035 62 82 46 69</p> <p>N.P. 142025675</p>
20/3	S			
30 DEC. 2023				

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
<p>Dr. S. EL WAHDI</p> <p>Laboratoire d'Analyses Médicales Agdal</p> <p>54 Av. Hassan II - Fès</p> <p>Tel: 035 62 82 46 69</p> <p>N.P. 142025675</p>	26/12/23	B. 1060 F.P.V.T.	1060,00
		INPE 143060 A13	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. BENMOUSSA Abdelhak	30					1600,00
	12					
	23					

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 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															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th>B</th> <th></th> </tr> </tbody> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	G														
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
				MONTANTS DES SOINS												
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

الكلية والمسالك البولية والجهاز التناسلي

الخص والجرادة بالمنظار - الختان

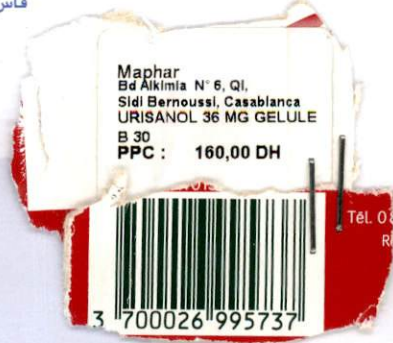
الضعف الجنسي - العقم عند الرجال

(الكبار - الصغار)

Fès le : _____ فاس. في :

30/12/2023

Mr Rachid LAKHSSASSI



URISANOL : 1 gélule / jour, le matin avec un grand verre d'eau (1 boîte)



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 - Urgences :

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

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

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

INP: 141026542 - ICE : 001649616000052

Dr. Mohamed Bennis

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopiques

Stérilité masculine - Dysfonctions sexuelles

Circumcision

(Adultes - Enfants)



الدكتور محمد بنيس

اختصاصي في أمراض وجراحة

التغلي والمسالك البولية والجهاز التناسلي

الفحص والجراحة بالمنظار - الختان

الضعف الجنسي - العقم عند الرجال

(الكبار - الصغار)

فاس. في : _____

25/12/2023

Mr Rachid LAKHSSASSI

- EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES +/- ANTIBIOGRAMME

Milieu du jet urinaire

Premières urines matinales

- UREE
- CREATININE
- GLYCEMIE A JEUN
- HEMOGLOBINE GLYQUEE
- NUMERATION FORMULE SANGUINES
- CRP

- CHOLESTEROL TOTAL, HDL, LDL

- TRIGLYCERIDES

- ACIDE URIQUE SANGUIN

- DOSAGE PSA TOTAL



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 - Urgences

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

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

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

INP: 141026542 - ICE : 001649616000052



مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Fes le 26 décembre 2023

Monsieur LAKHSSASSI RACHID

FACTURE N° 7627

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine plasmatique -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Bilan Lipidique -----	B	200	
Protéine C réactive -----	B	100	
PSA totale -----	B	300	
Examen cyto bactériologique des urines -----	B	100	
Antibiogramme -----	B	60	Total : B 1060

TOTAL DOSSIER

1 060,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dirhams



INPE



143060713

54, Av. Hassan II, à côté de l'agence Royal Air Maroc, 30 000, Fès V.N

☎ : 05 35 94 05 28 / P : 06 09 51 36 36 ✉ : laboagdal@gmail.com

Patente : 13112079 - IF : 40201902 - ICE : 001754947000058

Biochimie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Hématologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie, Toxicologie, Spermiologie, Hygiène Hospitalière et d'environnement



مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 26/12/23 à 09:22
Edition du : 26/12/23

Monsieur LAKHSSASSI RACHID
DDN : 01/07/1950
Dossier : 23L616
Prescripteur : Docteur Mohamed BENNIS

Page : 1/7

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

XS 1000i (SYSMEX JAPON), Celltac (NIHON KOHDEN JAPON)
Valeurs de références obtenues dans une étude de 33258 sujets sains:
TROUSSARD et AL, ABC, n°5, 2014

Globules Rouges:

Hématies -----	5,82	M/mm ³	4,28 - 6
Hémoglobine -----	17,60	g/100 ml	13 - 18
Hématocrite -----	49	%	39 - 53
- V.G.M. -----	85	μ ³	78 - 98
- T.C.M.H. -----	30	pg	26 - 34
- C.C.M.H. -----	36	g/100 ml	31 - 36,5

Globules Blancs:

Numération des leucocytes -----	7 500	/mm ³	4000 - 11000
---------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire:

Polynucléaires Neutrophiles -----	49,9	* %	50 - 70
Soit :	3 743	/mm ³	1400 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles -----	9,5	* %	1 - 3
Soit :	713	/mm ³	20 - 630
Polynucléaires Basophiles -----	0,3	%	< 1
Soit :	23	/mm ³	< 110
Lymphocytes -----	30,7	%	20 - 40
Soit :	2 303	/mm ³	1000 - 4800
Monocytes -----	9,6	* %	1 - 9
Soit :	720	/mm ³	180 - 1000

Autres----- : /

Plaquettes-----

133 000	* /mm ³	Normales (Homme Adulte) 150000 - 400000
---------	--------------------	---

Impedancemétrie

Thrombopénie vérifiée, absence d'amas plaquettaires.

Commentaire: Formule vérifiée sur frottis





مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 26/12/23 à 09:22
Edition du : 26/12/23

Monsieur LAKHSSASSI RACHID
DDN : 01/07/1950
Dossier : 23L616
Prescripteur : Docteur Mohamed BENNIS

Page : 2/7

BIOCHIMIE

Normales

Hémoglobine glycosylée ----- : **6,00** % < 6
Technique HPLC, D10, Biorad

Interprétation des résultats:

- Chez un sujet normal : 4-6 %
- Diabétique bien équilibré : 6-6,5 %
- Diabétique à surveiller : 7-8 %
- Réajustement thérapeutique suggéré : >8 %

la présence d'une anémie va retentir sur la fiabilité du taux d'HbA1C

Glycémie à jeun ----- : **1,50** * g/l 0,74 - 1,06
Colorimétrie glucose-oxydase à 37°C Soit : **8,33** mmol/l 4,11 - 5,88

Le principal critère diagnostic du diabète retenu par la communauté internationale correspond à 2 mesures distinctes de la glycémie à jeun > 1,26 g/l (7 mmol/l)

Résultat vérifié.

Urée ----- : **0,36** g/l < 0,5
Spectrophotométrie, Uréase Soit : **6,00** mmol/l 2 - 8

Créatinine plasmatique ----- : **9,3** mg/l 7 - 13
Technique enzymatique à 37°C Soit : **82** µmol/l 61 - 115

Acide urique ----- : **62,00** * mg/l 25 - 60
Colorimétrie, Uricase Soit : **369** µmol/l 149 - 357

Résultat vérifié.





مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 26/12/23 à 09:22
Edition du : 26/12/23

Monsieur LAKHSSASSI RACHID
DDN : 01/07/1950
Dossier : 23L616
Prescripteur : Docteur Mohamed BENNIS

Page : 3/7

BILAN LIPIDIQUE :

Konelab (Thermo Fisher Scientific)

Aspect de Sérum ----- :	Clair		
Triglycérides ----- :	0,73 g/l		Normales
Réaction enzymatique à 37°C	Soit : 0,83 mmol/l		0,4 - 1,5 0,46 - 1,71
Cholestérol Total ----- :	2,25 * g/l		1,3 - 2
Colorimétrie par réaction enzymatique	Soit : 5,80 mmol/l		3,35 - 5,15
<i>Résultat vérifié.</i>			
Cholestérol HDL ----- :	0,77 * g/l		0,4 - 0,7
Colorimétrie par réaction enzymatique	Soit : 1,98 mmol/l		1,03 - 1,8
Cholestérol LDL ----- :	1,33 g/l		< 1,6
Colorimétrie par réaction enzymatique	Soit : 3,43 mmol/l		< 4,12
Rapport Cholestérol LDL / HDL ----- :	1,73		< 3,55

Prise en charge des dyslipémies en prévention primaire (HAS, Février 2017)

L'évaluation du risque cardiovasculaire (RCV) dans la population générale est fondée sur les Scores des facteurs de risque cardiovasculaire (FRCV) :
Age : homme >ou=30 ans, femme >ou=60ans, antécédents familiaux, tabagisme actif ou arrêté depuis moins de 3ans, HTA, HDL-c< ou = 0.40 g/L
diabète et insuffisance rénale (DFP <45 ml/min, <60 ml/min chez l'adulte jeune).
Niveaux de RCV et taux de LDL-C pouvant déclencher une décision thérapeutique:

SCORE (%) ou FRCV	RCV	Taux de LDL-C
<1% OU 0-1 FRCV	Faible	>1.9 g/L
1 % <= SCORE < 5 % ou 2 FRCV	Intermédiaire	>1.3 g/L
>=5% ou 3FRCV	Elevé	>1.0 g/L
Diabétique avec atteinte des organes cibles ou avec plus de 2 FRCV	Très élevé	>0.7 g/L

Des mesures hygiéno-diététique sont préconisées si LDL-C >1.3 g/L ou triglycéridémie >1.5 g/L

Remarque : Un taux de LDL-C ou= à 1.9 g/L (4.9 mmol/L) en présence d'antécédents familiaux d'hypercholestérolémie doit évoquer une hypercholestérolémie familiale.



54, Av. Hassan II, à côté de l'agence Royal Air Maroc, 30 000, Fès V.N

☎ : 05 35 94 05 28 / P: 06 09 51 36 36 ✉ : laboagdal@gmail.com

Patente : 13112079 - IF : 40201902 - ICE : 001754947000058



مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 26/12/23 à 09:22
Edition du : 26/12/23

Monsieur LAKHSSASSI RACHID
DDN : 01/07/1950
Dossier : 23L616
Prescripteur : Docteur Mohamed BENNIS

Page : 4/7

IMMUNOCHIMIE

Protéine C réactive (CRP)-----: **<5** mg/l < 5

Turbidimétrie-Konelab

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

Technique ELFA (Vidas PC , Biomérieux)

P.S.A. Total -----: **7,23** * ng/ml < 4

Les infections uro-génitales récentes, Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

Résultat vérifié.



INPE



143060713

54, Av. Hassan II, à côté de l'agence Royal Air Maroc, 30 000, Fès V.N

☎: 05 35 94 05 28 / P: 06 09 51 36 36 ✉: laboagdal.fes@gmail.com

Patente : 13112079 - IF : 40201902 - ICE : 001754947000058



مختبر التحليلات الطبية أگدال

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

Dr. Saida EL WARDI

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 26/12/23 à 09:22
Edition du : 28/12/23

Monsieur LAKHSSASSI RACHID
DDN : 01/07/1950
Dossier : 23L616
Prescripteur : Docteur Mohamed BENNIS

Page : 5/5

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature de l'urine : Milieu du jet urinaire

CARACTERES GENERAUX:

Aspect : Clair
Couleur : Jaune

CHIMIE:

Sang : Négatif.
Sucre : Négatif.
Albumine : Négatif.
Nitrites : Négatif.
Corps cétoniques : Négatif.
Urobilinogène : Négatif.
Bilirubine : Négatif.
Densité : 1,020
PH : 6,0

CYTOLOGIE

Leucocytes : 1 /mm3 < 10
Hématies : 7 /mm3 < 10
Cellules épithéliales : Absence.
Cellules rénales : Absence.
Cylindres : Absence.
Cristaux : Absence.
Levures : Absence.

EXAMEN DIRECT:

Trichomonas Vaginalis : Absence.
Germe : Absence de germes.

CULTURE:

Culture sur milieux usuels : Culture stérile en 48h.
Culture mycologique : Culture stérile en 48h.

مختبر التحليلات الطبية أگدال
Laboratoire d'Analyses Médicales Agdal
Dr. Saida EL WARDI
Pharmacienne Biologiste
54 Av. Hassan II Ime. Mourania a Côté de
l'Agence Royal Air Maroc 30000 Fès (V.N)
Tel./ Fax : 05.35.94.05.28

INPE

