

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) _____ Société : *195035*

Actif Pensionné(e) Autre : *Amghar*

Nom & Prénom : *Amghar* *Jahoune*

Date de naissance : *11/11/1954*

Adresse : *Bloc 3 n° 1F* *Amghar* *Jahoune*

Tél. *06 66 71 30 27* Total des frais engagés : *30 32,70* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLEMILH Abderrazak
Spécialiste en Urologie -
Imm. Nour Work Space Bel. 29 Février-
Talborjti - AGADIR
TEL: 05 22 84 84 49

Date de consultation : *08/01/2024*

Nom et prénom du malade : *AMGHAR* *diATHOVINC* Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Prostatisme*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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 : *08/01/2024* Le : *08/01/2024*

Signature de l'adhérent(e) : *Amghar*

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

W21-836081

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____

Nom de l'adhérent(e) : _____

Total des frais engagés : _____

Date de dépôt : _____

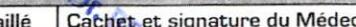
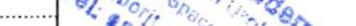
co

DR. BENLEMILH Abderrazak
Spécialiste en Urologie -
Imm. Nour Work Space Bel. 29 Février-
Talborjti - AGADIR
TEL: 05 22 84 84 49

Amghar **diATHOVINC**

08/01/2024 **08/01/2024**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
08/02		Coop Uche	500.00	        

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Nouvelles Méthodes</i> <i>Dr. Najah Metoui</i> <i>133 Bis, B.P.C. 5 - Azazga</i> <i>Algérie</i> <i>05 28 24 77 32</i>	08/01/24	1011,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire JANAL d'Analyses Médicales Dr. EL RAISOUNI Janal 25 AV. des FAR Chalets Inezgane 1000 TÉL: 03 38 33 39 15	11.24	B1360	1521,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

BELEVE 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIR

	H
	25533412 21433552
D	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) showing the upper teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the left and right sides. A vertical line labeled 'H' at the top and 'D' at the bottom-left serves as a vertical axis. A horizontal line labeled 'G' at the bottom-right serves as a horizontal axis. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left (number 1) and the second molar on the right (number 8). The second molar on the left (number 8) and the first molar on the right (number 1) are highlighted with a yellow circle.

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the horizontal axis labeled 'D' (distal) pointing left and 'G' (mesial) pointing right. The vertical axis is labeled 'B' (buccal) pointing down and 'V' (vestibular) pointing up. The teeth are arranged in a curve, with the numbered teeth positioned as follows: upper arch (D to G): 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4; lower arch (G to D): 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The center of the arch is marked with a vertical line.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

• VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENLEMLIH Abderrazak

Spécialiste en urologie

Maladies et chirurgie des reins, de la vessie,
et de la prostate. Lithiases rénales.

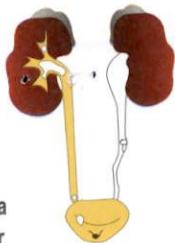
Chirurgie endoscopique

Lithotripsie, incontinences et fistules urinaires

Impuissance et stérilité, Circoncision.

Lauréat de l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd. Casablanca
Ex-Médecin-Chef d'urologie à l'Hôpital Hassan II-Agadir

Ex-Médecin des Forces armées royales



الدكتور ابن لمليح عبد الرزاق

الأخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

جراحة الكلى و المثانة و البروستات

استئصال احجار الكلى

البرأحة بالمنظار ، تفتيت الأحجار بالليزر

السلس البولي ، العجز الجنسي و العقم الخثانية

خريج المستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب رئيسي بمصلحة المسالك البولية بمستشفى

الحسن الثاني سابقا - أكادير

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

Ordonnance

Agadir le : 08/01/24

IDENTITÉ : MR LAHOUCINE AMGHAR

X2

49.30 1/ TERAZOSINE NORMON 2 : 1 CP AU COUCHER X 1 MOIS

124.50 2/ COAMOXICLAV 1G(X16) : 1 S X 2 / J X 08

36.70 3/ MYCODERME CREME :

1 APP x 2 / JOUR X 10 JOURS

4/ SERDEP (42 CP): 1 CP / J AU DÉJEUNER X 15

163.20 X2 PUIS 1 CP 1 JOUR / 2 X 2 MOIS

5/ APCALIS 20: 1 CP AU COUCHER 1 JOUR SUR 5 X 2 MOIS

220.00 X2

= 1011.70

Bd. 29 février Imm Nour Work Space, Etage 2 N°14 au dessus du Marjane Market - Talborjt
Tél: 05 28 84 84 49 - Email: benlemlihu@live.fr

Dr. BENLEMLIH Abderrazak
- Spécialiste en Urologie -
- Nour Work Space Bd. 29 Février
- Talborjt - AGADIR
Tél: 05 28 84 84 49



LOT : 0312-005

PER : 10/2026

PPV : 163,20 DH

163,20

ERDEP®

fluoxétine chlorhydrate

LOT : 08422006

PER : 12/2025

PPV : 163,20 DH

es

PPV : 220,00 DH

PPV : 220,00 DH

N° AMM : 405/18 DMP/21/NRQ

LOT : 12723003

PER : 05/2026

PPV : 42,30 DH

PPV : 124,00 DH

LOT : 652213

PER : 07/25

TERAZOS

LOT : 12723001

BC

PER : 03/2026

PPV : 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue de

Pas de précautions particulières de

Sous surveillance

Docteur BENLEMLIH Abderrazak

Spécialiste en urologie

Maladies et chirurgie des reins, de la vessie,
et de la prostate. Lithiases rénales.

Chirurgie endoscopique

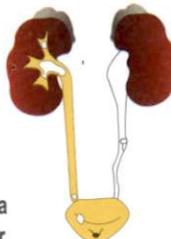
Lithotripsie, incontinences et fistules urinaires

Impuissance et stérilité , Circoncision .

Lauréat de l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd. Casablanca

Ex- Médecin-Chef d'urologie à l'Hôpital hassan II-Agadir

Ex- Médecin des Forces armées royales



الدكتور ابن لمليح عبد الرزاق

الأخصائي في امراض و جراحة المسالك البولية

جراحة الكلى و المثانة و البروستاط

استئصال احجار الكلى

الجراحة بالمنظار ، تفتيت الأحجار بالليزر

السلس البولي ، العجز الجنسي و العقم الختانية

خريج المستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب رئيسي بمصلحة المسالك البولية بمستشفى

الحسن الثاني سابقا - أكادير

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

Ordonnance

Agadir le : 08 01 24

IDENTITÉ : MR LAHOUCINE AMGHAR

MERCI DE REALISER :

NFS

GLYCEMIE HB1C

URÉE CRÉATINÉMIE

PSA ECBU

AC URIQUE VITAMINE D

SPERMOCULTURE

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35. Av.des FAR - Chalets - Inezgane
Tél/Fax : 05 28 33 39 75

Dr. BENLEMLIH Abderrazak
- Spécialiste en Urologie -
Imm. Nour Work Space Bd. 29 Février
Talborit AGADIR
Tél: 05 28 84 84 49

Bd. 29 février Imm Nour Work Space, Etage 2 N°14 au dessus du Marjane Market - Talborjt
Tél: 05 28 84 84 49 - Email: benlemlihuro@live.fr

Docteur BENLEMLIH Abderrazak

Spécialiste en Urologie

Maladies et Chirurgie des reins, de la vessie
et de la prostate. Lithiases rénales

Chirurgie endoscopique

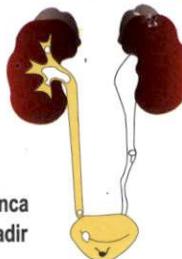
Lithotripsie, incontinences et fistules urinaires

Impuissance et stérilité, Circoncision

Lauréat de l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd - Casablanca

Ex. Médecin-Chef d'urologie à l'Hôpital Hassan II - Agadir

Ex. Médecin des Forces armées royales



الدكتور ابن مليح عبد الرزاق

الأخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

جراحة الكلي و المثانة و البروستات

استئصال أحجار الكلي

الجراحة بالمنظار، تفتيت الأحجار بالليزر

السلس البولي، العجز الجنسي و العقم، الختانة

خريج المستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب رئيسي بمصلحة المسالك البولية بمستشفى

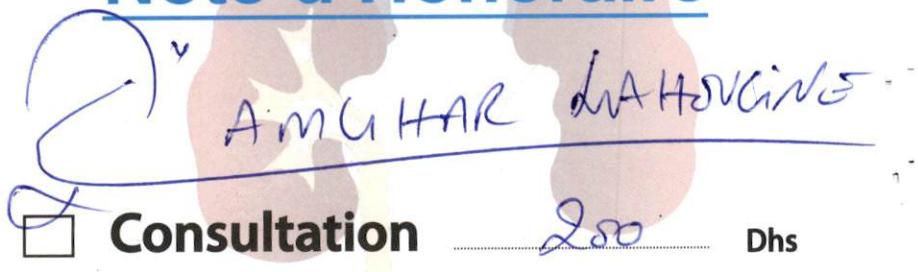
الحسن الثاني سابقا - أكادير

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

Agadir, Le

03 / 02 / 2024

Note d'Honoraire



Consultation 200 Dhs

Echographie 300 Dhs

Total 500 Dhs

Dr. BENLEMLIH Abderrazak
- Spécialiste en Urologie
Imm. Nour Al Huda Space Bd 29 Février
Talborjt Agadir
Tél: 05 28 84 49

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
 1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
 PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré		
Bénéficiaire :	Mr AMGHAR Lahoucine	Prescripteur :
FACTURE N°	2401082216	Facturé le : 08/01/2024

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Spermoculture	B160	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0361	PSA	B300	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Antibiogramme	B60	B

Total B :	1360	TOTAL DOSSIER : 1521 Dhs
--------------	------	---------------------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent vingt et un dirhams

*Laboratoire JAMAL
 d'Analyses Médicales
 Dr. EL KAISSOUNI Jamal
 15, Av. des FAR Chalets Inezgane
 Tél/Fax: 05 28 33 39 75*

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إنجيلي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مختش «إيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مختش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مختش الجودة «كوفراك» إيزو 9001

الدكتور جمال القيسيوني Dr. Jamal ELKAISSOUNI



Prescripteur : Dr BENLEMLIH
Abderrazak

Mr AMGHAR Lahoucine

Ville : AGADIR

DDN : 01/01/1954

Dossier n°: 2401082216 Enregistré le : 08/01/2024 à 14:55,

Edité le : 10-01-2024 à 09:25

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex 4000i)

Hématies :	5.14	millions/ml	(4.20–6.00)	5.20
Hémoglobine :	15.6	g/100ml	(13.0–18.0)	15.6
Hématocrite :	45.9	%	(40.0–52.0)	45.6
VGM :	89.3	μ 3	(80.0–98.0)	87.7
TCMH :	30.4	pg	(26.0–34.0)	30.0
CCMH :	34.0	%	(30.0–36.0)	34.2

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :	7 090	/mm ³	(4 000–10 000)	6060
PNN :	75 % soit	/mm ³	(2 000–7 500)	3515
P.Eosinophiles :	1 % soit	/mm ³	(<500)	182
P.Basophiles :	0 % soit	/mm ³	(0–100)	0
Lymphocytes :	18 % soit	/mm ³	(1 500–4 000)	1757
Monocytes :	6 % soit	/mm ³	(100–800)	606

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes :	275 000	/mm ³	(150 000–400 000)	237000
--------------	---------	------------------	-------------------	--------

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

11/03/2021

Glycémie à jeun # (Hexokinase G6PD-H)	1.13	g/L	(0.70–1.10)	1.06
	6.3	mmol/L	(3.9–6.1)	

Page : 1/4

Urée (Test cinétique à l'uréase)	0.24 g/L	(0.10–0.50)	0.28	04/01/2022
Créatinine (Méthode de jaffé cinétique)	7.4 mg/L 56.5 μ mol/L	(4.0–13.0) (30.5–99.2)	5.5	04/01/2022
<i>Clairance de la créatinine</i>	128 mL/min		182	04/01/2022
DFG calculé selon la formule MDRD :				
– Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min				
– Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min				
– Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min				
Acide Urique (Dosage enzymatique)	59 mg/l	(35–72)		04/01/2022
HbA1c (G8Tosoh)	6.1 %		6.0	
INTERPRETATION:				
<6 non diabétique				
6.5–8 bon contrôle				
>8 mauvais contrôle				
25–OH–Vitamine D (D2+D3) (Dosage CMLA) (<10 Carence) (10–29 Insuffisant) (30–100 Suffisant)	17 μ g/l			

MARQUEURS TUMORAUX Echantillon sérique

PSA total (Dosage CMIA)	0.89 ng/mL	(<4.00)	0.70	19/03/2019
----------------------------	------------	---------	------	------------

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMLV
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحياني
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجية وعلم التنفيذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتاح «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتاح الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 9001

Dr. Jamal ELKAISOUNI **الدكتور جمال القيسوني**

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CARACTERES GENERAUX:

Couleur	Jaune or	
Aspect	Limpide	
pH	5	(5-8)
Recherche d'Albumine	Négative	
Recherche de Glucose	Négative	
Recherche d'Acetone	Négative	
Recherche de Sang	Négative	

EXAMEN DU CULOT:

Cylindres	Absence
Levures	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence
Germes	Absence

CYTOLOGIE:

Cellules Epithéliales	<1 000	/ml	-	<1000
Leucocytes	<1 000	/ml	(<10 000)	1000
Hématies	<1 000	/ml	(<1 000)	<1000
Cellules Rondes	<1 000	/ml	-	<1000

CULTURE:

Sur milieux enrichis	Stérile
Sur milieux sélectifs	Stérile

CONCLUSION:

Urides stériles

SPERMOCULTURE

CARACTERES GENERAUX

Couleur	Blanche	
Aspect	Trouble	
PH	<u>7.0</u>	(7.2-8.0)
Volume	4.5	ml (2.0-6.0)
viscosité	Normale	

EXAMEN DIRECT

Leucocytes :	Quelques
Hématies :	Rares
Spermatozoides	NOMBREUX
Cellules rondes	Quelques
Germes	Quelques
parasites	Absence

MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE

Levures :	Absence
R. de Trichomonas :	Quelques
Culture sur sabouraud	Stérile

BACTERIOLOGIE

Recherche de Germes	Flore saprophyte normale
Coloration au bleu de Methylene	Absence de diplocoque intra et extra cellulaire
Culture sur milieux usuels	Absence de développement de germes pathogènes
Culture sur milieux sélectifs	Absence de développement de germes pathogènes

Conclusion

Absence de développement de germes pathogènes

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
L'Analyse Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des FAR Chalets Inezgant
Tél/Fax: 05 28 33 39 75