

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.

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.

Maladie chronique :

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 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- 050782

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RENVANIA ABDERRAHMAN
Date de naissance : 1949
Adresse : 176 LITS FLORIDA - SIDI MAAROUF CASABLANCA
Tél. : 066520356 Total des frais engagés : 5341,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03/05/2021
Nom et prénom du malade : Youssef Boukari 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 : 04/05/2021

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
08/05/2021	G	1	350	
06/05/2021	150	1	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Rachem Pharmacie RAB13 173 Bd. El Miraa Lot Errabil BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00	03/05/2021	541,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/05/21	B 923	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

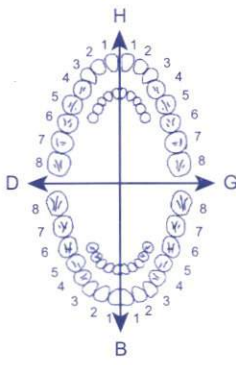
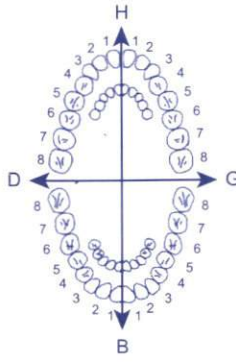
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

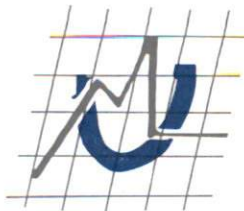
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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 06 Mai 2021 : الدار البيضاء في

Dr. Benyahia

Alknefth

26700 x 6

XATRAL 400



153.50 x 12

Penicillin 1600



2 gélules (6 →)

3441,60

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacien RAB13
170, Bd. El Hana Lot Errabii
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00

MV, le 20/5

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 / 81

24. زينة 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

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



153,50



Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

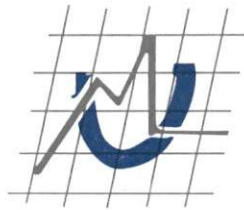
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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 3/5/2021 : الدار البيضاء في

M^r Benyahia Alloufi

NFS, cholest T, HDL, LDL.

TCT, SGOT, SGPT, jct, ur, ur.

P.S.A.

E.C.B.U.

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

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

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

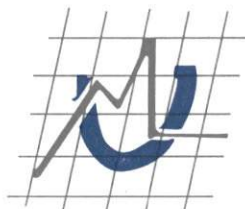
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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

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 06/05/2021 : الدار البيضاء في

FACTURE

Patiente : **BENYAHIA ABDERAFIH**

➤ **CONSULTATION300Dhs.**

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

MONTANT TOTAL REGLE.....700Dhs.

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

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

24. رتقة العلوسي - بورجون (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

Docteur M'hamed LEMSEFFER**CHIRURGIEN UROLOGUE**Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes RénalesLithotripsie Extra Corporelle
Stérilité MasculineAncien 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 الكلى والمسالك البولية
الرج الكلى

لصيت الحصى بالاشعة

الأعضاء التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بسونولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بسونولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le الدار البيضاء في

06/05/2021**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE****Patient****BENYAHIA ABDERAFIH****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, absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles, présence d'un kyste polaire supérieur de 5cm de diamètre transsonore

Prostate

: Faible réplétion transsonore à paroi épaissie de lutt

Rectum

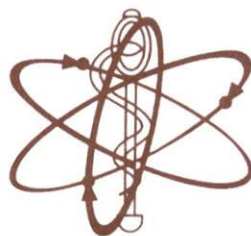
: Hypertrophie prostatique, d'échostructure homogène avec un poids total estimé à 30g

05 22 49 23 00 / 05 22 49 23 00 / 81

24 Rue de l'Indépendance - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Email: uro@noimail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2105040028

Mr Abderrafih BENYAHIA

Demande N° 2105040028

Date de l'examen : 04-05-2021

Analyses :

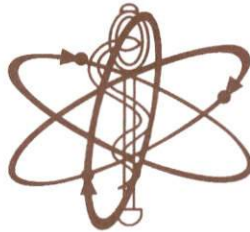
Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	PSA Total	B300	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Examen cyto bactériologique des urines	E200	E

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams
DH





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2105040028

Date de l'examen : 04-05-2021

Prélevé le : 04-05-2021 10:43 en interne

Edité le : 05-05-2021

DR : M'hamed LEMSEFFER

Adresse : 24 rue el alloussi

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

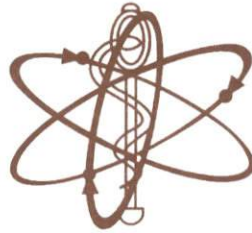
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			14-10-2020
Leucocytes [AC]	3.10	milliers/ μ l (4.00-10.00)	2.40
Hématies : [AC]	4.18	millions/ μ l (4.50-6.50)	3.90
Hémoglobine : [AC]	13.2	grs/dL (13.0-17.0)	12.4
Hématocrite : [AC]	39.1	% (40.0-54.0)	35.5
VGM : [AC]	94.0	μ 3 (80.0-100.0)	91.0
TCMH : [AC]	31.6	pg (27.0-32.0)	31.7
CCMH : [AC]	33.8	g/dl (32.0-36.0)	34.8
RDW : [AC]	12.1	% (11.0-16.0)	14.7
Polynucléaires Neutrophiles :	44.3	%	37.1
Soit:	1.37	milliers/mm3 (2.00-7.50)	0.89
Polynucléaires Eosinophiles :	2.1	%	3.1
Soit:	0.07	milliers/mm3 (0.00-0.50)	0.07
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	0.4
Soit:	0.01	milliers/mm3 (0.00-0.20)	0.01
Lymphocytes :	51.0	%	48.8
Soit:	1.58	milliers/mm3 (1.00-4.00)	1.17
Monocytes :	2.2	%	10.6
Soit:	0.07	milliers/mm3 (0.20-1.00)	0.25
Plaquettes : [AC]	130	milliers/ μ l (150-500)	135

BIOCHIMIE SANGUINE

			19-05-2020
Glycémie à jeun [AC]	0.97	g/l (0.74-1.09)	1.05
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.38	mmol/l (4.11-6.05)	
			19-05-2020
Urée [AC]	0.29	g/l (<0.71)	0.33
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	4.83	mmol/l (<11.82)	
			19-05-2020
Créatinine [AC]	9.6	mg/l (7.0-12.0)	10.7
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	85.0	μ mol/l (62.0-106.2)	





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2105040028

Date de l'examen : 04-05-2021

Prélevé le : 04-05-2021 10:43 en interne

Edité le : 05-05-2021

DR : M'hamed LEMSEFFER

Adresse : 24 rue el alloussi

Page 2 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

			19-05-2020
Cholestérol total [AC]	1.59 g/l	(<2.00)	1.81
(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	4.11 mmol/l	(<5.17)	
			19-05-2020
HDL-Cholestérol [AC]	0.42 g/l	(>0.55)	0.54
(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)	1.09 mmol/l	(>1.42)	
			19-05-2020
LDL-Cholestérol (direct)	0.86 g/L	(<1.55)	1.09
(Dosage enzymatique)	2.22 mmol/L	(<4.01)	

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

			19-05-2020
Triglycérides [AC](RC)	2.08 g/l	(<1.50)	0.84
(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)	2.35 mmol/l	(<1.70)	

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

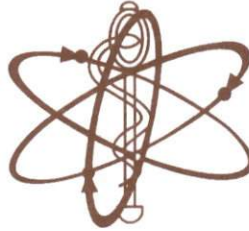
			19-05-2020
Transaminases GOT (ASAT) [AC]	18 UI/L	(<40)	16
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

			19-05-2020
Transaminases GPT (ALAT) [AC]	19 UI/L	(<41)	19
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2105040028

Date de l'examen : 04-05-2021

Prélevé le : 04-05-2021 10:43 en interne

Edité le : 05-05-2021

DR : M'hamed LEMSEFFER

Adresse : 24 rue el alloussi

Page 3 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

PSA Total [AC]

1.560 ng/mL

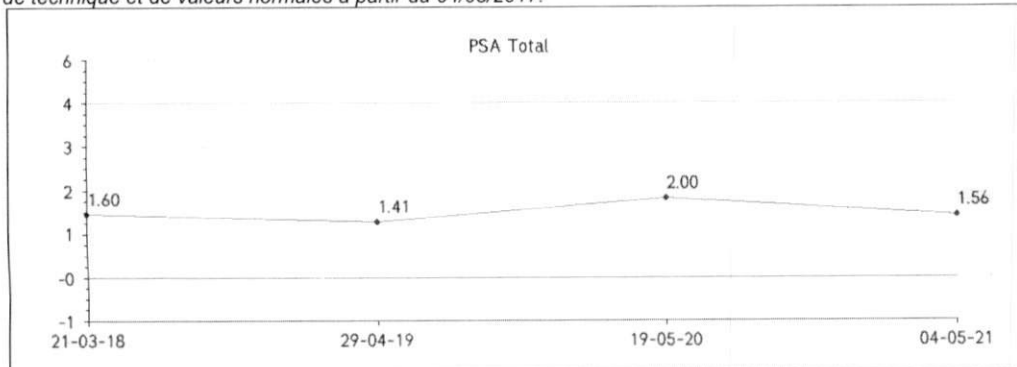
(<4.400)

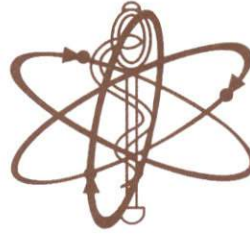
19-05-2020

2.000

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.





Mr Abderrafih BENYAHIA

Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2105040028

Date de l'examen : 04-05-2021

Prélevé le : 04-05-2021 10:43 en interne

Edité le : 05-05-2021

DR : M'hamed LEMSEFFER

Adresse : 24 rue el alloussi

Page 4 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaunâtre.
Culot : Minime

Recherche biochimique:

pH:	5.0	(6.5-7.5)	28-09-2020 6.0
Sucre:	Négative		
Proteines:	Négative		
Sang:	Négative		
Acétone:	Négative		
Nitrites:	Négative		

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	1 p/μL	(0-12)	1
Hématies :	3 p/μL	(0-10)	1
Cellules épithéliales :	<1 p/μL	(0-5)	<1
Cellules non épithéliales :	<1 p/μL	(0-2)	<1
Cylindres :	<1 p/μL	(0-2)	2
cristaux:	<1 p/μL	(0-6)	<1
Levures	<1 p/μL	(0-3)	<1
Mucus	99 p/μL	(0-264)	240

Examen direct :

Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures :

Cultures stériles

(RC) : Résultat contrôlé

