

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 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.

156222

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2848	Société :	/
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Jamil El Mostafa			
Date de naissance : 01/01/1943			
Adresse : Hy Myse Rachid, Imm E, N° 38 B Case 12, YF, 20			
Tél. :	0662 13 11 26	Total des frais engagés :	12.17.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	20/03/2023	Age :	
Nom et prénom du malade :	JAM, EL MOSTAFA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : Casablanca - Maroc
Signature de l'adhérent(e) : Jamil El Mostafa
Le : 20/03/2023

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
20/03/2023	Chirurgie	100	30000	Dr Chafit Chettifa Chirurgien Urologue Parc Lyaulay 1 Rond Point 02 48 45 98 18 06 77 82 30 82
			150100	
			75000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
99 jeudi 23/03/23 10:57 B332	20/03/23	B332	- 467,20 DH

AUXILIARES MEDICINAIS

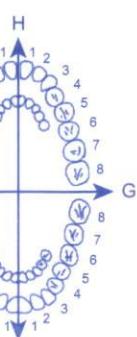
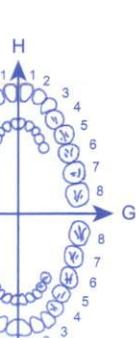
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B D	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				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. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue**



Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA de Rabat
Ancien Chef de Clinique du Groupe
Hospitalier COCHIN de Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف شفشاوني
اختصاصي في أمراض وجراحة
المسالك البولية

أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي
الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية
لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le : 20/03/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Mr JAMIL El Mostafa

Résultats

Appareil médical : MINDRAY DC-3. Sonde linéaire 7L4A superficielle de 7 à 10 Mhz
en mode B, doppler pulsé, couleur et énergie.

Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE, VESICALE ET PROSTATIQUE
SUS PUPIENNE

Résultats :

- Le rein droit a des mesures normales. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est respecté. Absence de calcul. Les cavités rénales ne sont pas dilatées.
- Le rein gauche a des mesures normales. Les contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est normal. Absence de calcul. Absence de dilatation des cavités rénales.
- Présence de plusieurs kystes simples corticaux bilatéraux.
- La vessie est anéchogène. La paroi est fine.
- La loge de résection est régulière.
- Pas de résidu post mictionnel.

Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI

Dr. Mounir Charif Chefchaouni
Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point ST EXUPERY
2ème Etage Appt N°11
Tél. 022.48.40.58/88 - Fax 022.48.40.88
Urgence 061.30.82.14 Casablanca

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point ST EXUPERY ; Angle Av Hassan II et Rue Állal El Fassi
(en face du parc de la ligue Arabe) 2^e étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m_c_chefchaouni@hotmail.com

**Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue**

Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. INSÉA de Rabat
Ancien Chef de Clinique du Groupe
Hospitalier COCHIN de Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology



الدكتور متير شريف شفشاوني
اختصاصي في أمراض وجراحة
المسالك البولية
أستاذ مساعد سابقاً بالمركز الصحي
الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشنان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية
لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le 20/03/2023

Mr JAMIL EL Mostafa

Facture : NH 202303/075

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	450,00
Total :	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS**

ICE : 001632746000030
INP : 091040600

DR. MOUIN CHARIF CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Résid. Parc Lyautay 1 Rond Point St Exupery
Zème Etage Appt N° 11
Tél 022 48 40 58 88 Fax 022 48 40 88
Urgence 061 20 82 14 Casablanca

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 20/03/23 à 15h41
Edité le : 20/03/23 à 17h10

Mr. JAMIL El Mostafa
Patient 285916 Né(e) le 01/01/1943
Dr. CHEFCHAOUNI Mounir

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

CREATININE 18,03 mg/L (N : 6.7 à 11.7)
158,66 µmol/L
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI 35 mL/min/1.73m²

Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012

Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle d'un Adulte (SC : 1.73 m²) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m ²)
I	>ou= 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

Dr MALIKA BENKIRAN

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

EXAMEN du : 20/03/23 à 15h41
Edité le : 20/03/23 à 17h10
Mr. JAMIL El Mostafa
Patient 285916 Né(e) le 01/01/1943
Dr. CHEFCHAOUNI Mounir

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

MARQUEURS TUMORAUX

P.S.A. : ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE
(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

P.S.A ... 10,130 ng/mL (N : < 6,500)
Résultat Vérifié

Valeurs de référence du PSA selon l'âge	
< 49 ans	< 2,000 ng/mL
50 - 59 ans	< 3,500 ng/mL
60 - 69 ans	< 4,500 ng/mL
70 - 79 ans	< 6,500 ng/mL

Interprétation

Ce résultat doit être interprété selon l'âge, les données cliniques, radiologiques et biologiques.

Remarques

Le dosage du taux sérique du pro-PSA est disponible en routine, ainsi que le calcul de l'index PHI.

L'index PHI améliore la valeur diagnostique du PSA seul, il est plus spécifique et permet une meilleure détection des cancers de prostate.

Il est surtout utile pour les patients avec un taux de PSA entre 4 et 10 ng/mL dans la prise de décision de biopsie.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. Malika BENKIRAN
Pathologue Biologiste
Centre de biologie et cytopathologie Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 08 33

**CABINET
D'UROLOGIE**



عيادة جراحية
المسالك البولية

Dr. Mounir CHÁRIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA
De Rabat
Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني
اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط وكوشاں بباریز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

CRÉATININE SELON CKD-EPI
PSA TOTAL

Casablanca, le 20/03/2023

Mr JAMIL El Mostafa 80 ans

*Dr. Mounir Charif Chefchaouni
Chirurgien Urologue
Résid. Parc Lyautey 1 - Rond Point ST Exupery
2ème Etage Apt N° 11
Urgence : 061.20.82.14 - Casablanca*

*DES HOPITALS * CBH
3, Rue du Colonel Gros - CASABLANCA
Tél.: 05.22.40.58/88 - Fax : 05.22.40.88
Fax : 05.22.35.35 / 05.22.77.66.74*

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point ST EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi
(en face de parc de la ligue Arabe) 2^e étage, Apt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m_c_chefchaouni@hotmail.com

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
Patient : 36332437 I.F. : 40288423
N° ICE : 0017 10887 0000 70

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



FACTURE No : 192859

Casablanca, le : 20/03/2023

Analyses effectuées le .. : 20/03/23 à 15h41
Sur prescription du : Dr CHEFCHAOUNI Mounir

Identité Patient : Mr. JAMIL El Mostafa
Code Patient : 285916

BILAN :

1 CR	CREATININE PLASMATIQUE	B	30
2 PSA	PSA (ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE)	B	300

TOTAL B : 330

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 467,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 467,20 DH

Dr MIMIA BENKIRAN
Praticien Biologiste
Centre de Bioologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522.20.35.35/0522.27.66.74
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
DES HÔPITAUX * CASABLANCA * CBH

Dr Mourir CHARIF CHEFCHAOUNI

20-03-2023 15:21:58
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

JAMIL MOSTAPHA

20230326-151744-33C5
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

Urology

CR-JP

mindray

DC-30

B

F 5.0M

D 16.6

G16

FR 42

DR 1.10

Z 0.80

iClear 4

iBeam



Dr Mourir CHARIF CHEFCHAOUNI
20-03-2023 15:21:58
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

JAMIL MOSTAPHA
20230326-151744-33C5
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

Urology

CR-JP

mindray

DC-30

B

F 5.0M

D 16.6

G16

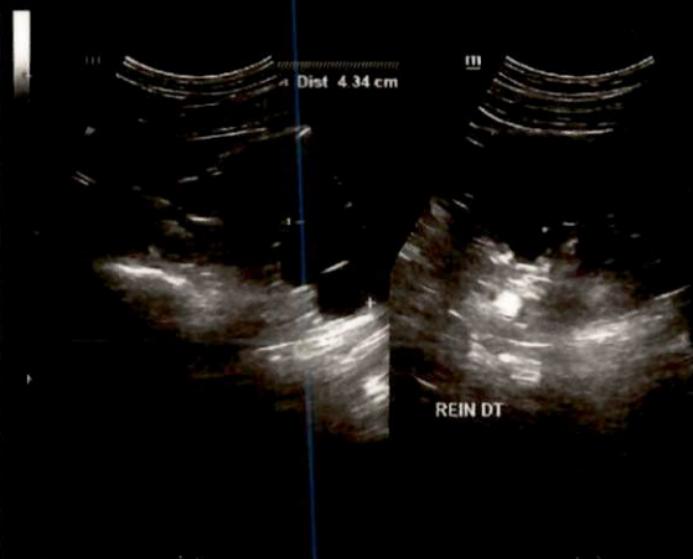
FR 42

DR 1.10

Z 0.80

iClear 4

iBeam



Dr Mourir CHARIF CHEFCHAOUNI
20-03-2023 15:20:05
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

JAMIL MOSTAPHA
20230326-151744-33C5
AP 76.75 M 0.6 F 0.1

Urology

CR-JP

mindray

DC-30

B

F 5.0M

D 16.6

G6

FR 42

DR 1.10

Z 0.80

iClear 4

iBeam

