

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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° M21- 048294

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 604 Société : RAM (71759)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHARIB Mohamed
Date de naissance : 27/05/1947
Adresse : Résidence Zine Mohamed Bte 4 Apt- 406 Belvédère
Tél. : 06.14.38.10.02 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : M. CHARIB MOHAMED
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

25/02/2021 3 #300 DA 26/02/2021 100 #3000 DA

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

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL
26/02/21 P550 600 DA
25/02/21 B' 80 124,20 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

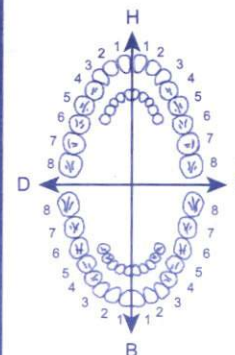
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

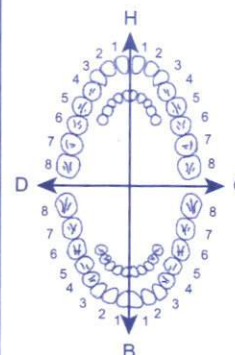
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد
أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le25.FEV.2021.....

Dr. Amr El Mrini

TP - TC

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 36 36

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyse Médicales ATLAS
76, Bd Abdelmoumen Rue Chatila
Tél: 05 22 25 28 49 - Fax: 05 22 25 03 82
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INPE: 093060549 / IF 40199501

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue
Membre de la Société Internationale d'Urologie



Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le26.FEV.2021

à Channing Mohamed

Amor 1000
14 x 24

DA 800
24 x 34

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 36 36

76, Bd Abdelmoumen, Res. Koutoubia, 3 ème étage - Casablanca

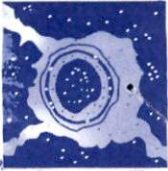
E-mail : melmrini@hotmail.com

Tél. : 0522 25 36 36 - Fax : 0522 25 88 80

E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr

Gsm : 06 61 16 33 03

Gsm : 06 61 07 35 76



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : Dr. EL MRINI MOHAMMED

Nom et prénom : M. CHARIB MOHAMMED MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : Adénocarcinome

PSA > 1600

TX : Tumeur primitive dans
moelle osseuse

Radiographies : 420 - lésion focale Prostate

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

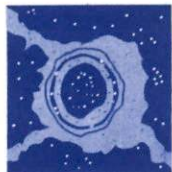
Date :

Signature :

10 Carres

26 FEB. 2021

Professeur EL MRINI MOHAMMED
Chirurgien Urologue
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.99.37.86 - Fax : 0522.99.37.86



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 18304

CASABLANCA LE : 24/05/2021

Analyses effectuées le: 26/02/2021

Pour.....: **Mr. CHARIB MOHAMED**

Sur prescription du: Dr ELMRINI.M

Code.....: 2AW7430



Organisme.....:

Montant Net : 600.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

093003093

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

Prise en charge N°

DR EL MRINI

CHARIB MOHAMED

FACTURE N° 51883

Facturé le : 25/02/2021

Analyses :

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

B 40,00

TAUX DE PROTHROMBINE INR

B 40,00

Total analyses : 107,20 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 17,00 Dh

Total <>

80

Soit un montant total : 124,20 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT VINGT QUATRE DIRHAMS ET 20 CENTIMES

Dr Mohamed
Alaoui
Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. EL MRINI M

Prélèvé à : 17:36:0



MONSIEUR CHARIB MOHAMED

Dossier N° : 1022553782

du : 25/02/2021

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses DR EL MRINI

HEMOSTASE ET COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE 70,70 % (70 à 100)
I.N.R 1,30

INDICATIONS CLINIQUES	INR
- Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	
- Prophylaxie des embolies systémiques	
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 à 3,5 aux USA
- Thrombose associée à des antiphospholipides	3 à 4,5 en Europe

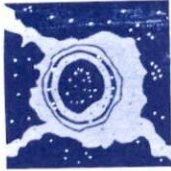
Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE 26,00 sec +/-10sec

(Temps de témoin : 27sec)

1022553782

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyse médicales ATLAS
Abdelmoumen Rue Chatila
05 22 25 03 82
Tél : 05 71 36 28 88 - Fax : 06 62 27 41 90
INPE : 093060549 / IF 40199501



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHARIB MOHAMED

Docteur : ELMRINI.M

Age : ans

Date de réception : 26/02/2021

Code Patient : 2AW7430

Organisme :

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Métastase osseuse.

PSA>1600.

TR : Masse prostatique dure nodulaire.

IRM : lobe gauche. PIRADS 5.

Biopsie prostatique : 10 carottes.

Les dix carottes biopsiques parvenues sont généralement de bonne taille.

Une seule est fragmentée. Ces carottes mesurent jusqu'à 15 mm de longueur. Elles sont incluses séparément et correspondent histologiquement à un parenchyme prostatique, d'aspect tumoral.

La majorité des carottes sont totalement nécrosées. Il s'agit d'une nécrose tumorale où ne persiste aucune structure habituelle.

On arrive à individualiser ici et là, quelques coulées carcinomateuses, peu différenciées

Ce néoplasme est fait d'éléments à noyau dense et modérément hypertrophique, montrant parfois un nucléole proéminent, à cytoplasme éosinophile, plus ou moins abondant et l'on note en de rares foyers, un engainement périnerveux.

CONCLUSION : - Processus carcinomateux, largement nécrosé, peu différencié, de score 10 de Gleason (5+5), de grade ISUP 5 avec engainement périnerveux.

Signé : DR A. BRITEL

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL