

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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.

## aladie 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 caractére 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



Urolithiasis

### 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
11/08/2021	C	3	# 3000 dh	Dr. Abdellatif Chirurgien Urologue Centre International d'Oncologie Tél : 212 06 83 92 93 Institut Hassan II Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachida AIT BEN HADDOU Médecin Nucléaire Centre International d'Oncologie Tél : 212 06 83 92 93 Institut Hassan II Casablanca	23/08/2021	Séntigraphie	2200,00
	28/08/2021	Oscense	
	21/09/2021	B410	359,00 dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**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 الكلى والمسالك البولية  
عضو الجمعية العالمية لجراحة  
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le .....

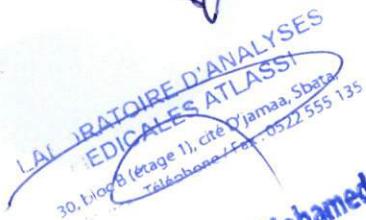
24 AOUT 2021

Mr. Samir KERDOUNI

Objet  
NFB

Dr. Alain CHEN  
H. TCH

DRW



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216000020

IF: 40280745

Casablanca le 25 août 2021

Madame SADEK ABDELKADER

FACTURE N°	1842
------------	------

Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	80
Groupe sanguin -----	B	60
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Temps de céphaline active -----	B	40
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Examen cytobacteriologique des urines -----	B	100 Total : B 410
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ATLASSI  
30, bloc B (étage 1), cité D'jamaa, Sidi A.  
Casablanca - Téléphone / Fax: 0522 555 135

# 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, le ..... 19. AOUT. 2021

h SAMER ABDELMOMEN

Adressante : Boulaqri

Sentier empêché

Observé

Le Centre International d'Oncologie  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes  
Casablanca - Tel: 0522 77 81 81  
Fax: 0522 99 65 74  
Médecine Nucléaire

Professeur EL MRINI Mohamed  
Chirurgien Urologue  
6, Bd. Abdelloumen - Casablanca  
Tél. : 0522 25 36 36 - Fax : 0522 25 88 80  
Gsm : 06 61 16 33 03

76, Bd Abdelloumen, 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

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 23-08-2021

## Facture N° 15626/21

### A. Identification

N° Dossier : COC21H23080651 N° Identifiant : 017189/21

**Nom & Prénom : M. SADEK ABDELKADER**

C.I.N : B63064

Adresse : CASA

### C. Débiteur

page 1/1

**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-08-2021

Date Sortie : 23-08-2021

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : SADEK ABDELKADER

Médecin traitant : DR . AAOUINI RACHIDA

Traitemen t: scintigraphie osseuse

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	<b>MEDECINE NUCLEARE</b>					
1	SCINTIGRAPHIE OSSEUSE		2 200,00			2 200,00
					Total Rubrique :	<b>2 200,00</b>
	<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					<b>2 200,00</b>
	<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					0,00

Arrêté la présente facture à la somme de : DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total Organisme en lettres : ZERO DIRHAMS

**TOTAL GENERAL**

**2 200,00**

### Cachet et Signature

Le Centre International d'Oncologie  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes  
Casablanca - Tel: 0522 77 81 81  
Fax: 0522 99 65 74  
Médecine Nucléaire

PET SCAN - IRATHERAPIE - THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES - SCINTIGRAPHIE OSSEUSE - SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE - SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc  
SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc - SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc - SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE - SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE - SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE  
SCINTIGRAPHIE A LA MIBG - SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131 - LYMPHOSCINTIGRAPHIE - FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE - OCTREOSCAN - DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 23/08/2021

Nom et Prénom	M. SADEK ABDELKADER
DDN	01/01/1947
Référence	4609230821
Médecin Traitant	Pr. EL MRINI MOHAMED

## Scintigraphie Osseuse

**Contexte clinique :** Bilan d'extension d'un adénocarcinome prostatique Gleason 7 (4+3). Taux de PSA à 32ng/ml.

**Technique :**

Examen réalisé avec une machine SPECT Siemens « **Symbia Evo Excel** » mise en marche en Mars 2019. Acquisition d'un balayage du corps entier 2 h après injection intraveineuse de 740 MBq de <sup>99m</sup>Tc-MDP avec une vitesse de 15 cm/min complété par des images statiques centrées sur le bassin.

**Résultats :**

L'examen de ce jour ne met pas en évidence de fixation suspecte sur l'ensemble du squelette.

Par ailleurs, on note :

Une hétérogénéité de fixation du rachis dorsal avec des hyperfixations modérées lombaires basses latéralisées d'allure arthrosique.

Une asymétrie de fixation des sacro-iliaques sans focalisation.

La distribution du traceur est symétrique et homogène sur le reste du squelette.

**Conclusion :**

Absence de signe scintigraphique franc en faveur de localisation osseuse secondaire.

Confraternellement  
Médecin de garde  
Le Centre International d'Oncologie  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes  
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81  
Fax: 0522 99 65 74  
Médecine Nucléaire



Dossier ouvert le : 25/08/21

Prélèvement effectué à 09:27

Edition du : 26/08/21

**Madame SADEK ABDELKADER**

Né (e) le : 01/01/1947

Docteur MOHAMED EL MRINI

Référence Dossier : 21H771

Compte rendu d'analyses \_\_\_\_\_ Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement \_\_\_\_\_

**H E M A T O L O G I E****NUMERATION FORMULE SANGUINE  
Sur automate SYSMEX XT 2000 I**

				Normales	Antériorités
				(Femme Adulte)	
					03/08/2021
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>					
Globules rouges	:	<b>4,75</b>	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,2	4,92
Hémoglobine	:	<b>14,3</b>	g/100 ml	12,5 - 15,5	14,9
Hématocrite	:	<b>44</b>	%	35 - 45	45
- V.G.M.	:	<b>93</b>	μ <sup>3</sup>	85 - 95	
- T.C.M.H.	:	<b>30</b>	pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	<b>33</b>	g/100 ml	30 - 35	
Leucocytes	:	<b>6 910</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7590
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>57</b>	% Soit :	<b>3 939</b> /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>2</b>	% Soit :	<b>138</b> /mm <sup>3</sup>	40 - 300/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Basophiles	:	<b>1</b>	% Soit :	<b>69</b> /mm <sup>3</sup>	< 100/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Lymphocytes	:	<b>33</b>	% Soit :	<b>2 280</b> /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Monocytes	:	<b>7</b>	% Soit :	<b>484</b> /mm <sup>3</sup>	50 - 1000/mm <sup>3</sup>
<b>PLAQUETTES</b>	:	<b>313 000</b>	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	288000
<b>GROUPE RHESUS SANGUIN</b>					
<b>GROUPE</b>	:	<b>B</b>			
<b>RHESUS</b>	:	<b>Positif.</b>			

URGENCE EN 30 MINUTE





Dossier ouvert le : 25/08/21

Prélèvement effectué à 09:27

Edition du : 26/08/21

**Madame SADEK ABDELKADER**

Né (e) le : 01/01/1947

Docteur MOHAMED EL MRINI

Référence Dossier : 21H771

Compte rendu d'analyses \_\_\_\_\_ Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement \_\_\_\_\_

## H E M O S T A S E

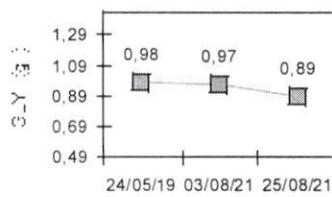
		Normales	Antériorités
<b>Taux de prothrombine (TP)</b>	: 100,0 %	70 - 100	100,0
<b>Temps de Céphaline Kaolin (TCK)</b>			
(Réactif Stago/START)			
Temps du témoin	29 sec		
<b>Temps du patient</b>	<b>28 sec</b>		

Valeurs normales: 25 - 40 sec

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

<b>Glycémie à jeun</b>	:	<b>0,89</b>	g/l	0,7 - 1,1	0,97
	Soit :	<b>4,9</b>	mmol/l	3,88 - 6,11	5,4



Dates d'antériorités

<b>Urée</b>	:	<b>0,42</b>	g/l	0,15 - 0,43	0,36
	Soit :	<b>7</b>	mmol/l	2,5 - 7,2	6

<b>Créatinine</b>	:	<b>6,6</b>	mg/l	5 - 11	9,0
	Soit :	<b>58</b>	μmol/l	44 - 97	80

LABORATOIRE D'ANALYSES  
 MEDICALES ATLASSI  
 Docteur Alaa ATLASSI  
 Biogiste

URGENCE EN 30 MINUTE

Page : 2/3



Dossier ouvert le : 25/08/21

Prélèvement effectué à 09:27

Edition du : 26/08/21

**Madame SADEK ABDELKADER**

Né (e) le : 01/01/1947

Docteur MOHAMED EL MRINI

Référence Dossier : 21H771

Compte rendu d'analyses \_\_\_\_\_ Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement \_\_\_\_\_

## EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU):

#### CARACTERES GENERAUX

Aspect	:	Clair	
pH	:	6,5	6 - 7,5
Albuminurie	:	Négatif.	
Glycosurie	:	Négatif.	
Nitrite	:	Négatif.	
Sang	:	Négatif.	

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	:	Absence.	
Leucocytes	:	<10000 /ml	< 10000
Hématies	:	<5000 /ml	< 5000
Cristaux	:	Absence.	
Cylindres	:	Absence.	
Levures	:	Absence.	

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Coloration de Gram	:	Pas vu de germes	
Isolement-Identification	:	Culture stérile.	
Numération des germes	:	<10000	< 10000

#### CONCLUSION

CONCLUSION	:	Urine Stérile
------------	---	---------------



URGENCE EN 30 MINUTE

Page : 3/3