

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0009694

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881 Société : RAM 134879

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKHARI - Hassane

Date de naissance : 11/11/1954

Adresse : 11 rue de Verdi - Babouche (Palestine) 3<sup>e</sup> Etg.  
Casablanca 20300

Tél : 06.66.41.46.97 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2022

Nom et prénom du malade : BOUKHARI Hassane

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : / /

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
17/09/12		1		
20/09/12		1		
21/09/12		1		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	<p>MASSIRA</p> <p>Ahmed</p> <p>15-09-96</p> <p>09/22</p>	<p>62,10</p> <p>223,70</p>

Date \_\_\_\_\_

Montant de la facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date \_\_\_\_\_

Montant  
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

### Montant détaillé des Honoraires

**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'ODF.

Important :

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

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

الدكتور مزيان المهدي

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

20/09/2022

ORDONNANCE

**Mme BOUKHARI SOUMIA**, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنطاري  
lithotritie تفتيت الحصى

Cystoscopie

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع  
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Dr. Samir BENCHEKROUNE  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique la Source  
Tél : 05 22 20 14 40

Dr. MEZIANE Amine  
Chirurgien Urologue  
Clinique La Source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 42

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél : 05 22 20 14 40  
INPE 090003369



14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 /41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma



14. زنقة نقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43

الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

21 septembre 2022

Casablanca, le : .....

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

**Nom & Prénom**

: BOUKHARI SOUMIA

**Age**

: 54 ans et 8 mois

**Date de l'intervention**

: mercredi 21 septembre 2022

**Opérateur**

: Dr Amine MEZIANE

**Anesthésiste**

: Dr Benchekroun - Dr Chroqui

**R. C**

: cystoscopie

**Indications**

:

## C.R.O

Sous sédation, introduction du cystoscope ch. 19,5 sous contrôle de la vue. L'exploration vésicale ne retrouve pas de lésion suspecte ni ulcère malgré l'hydrodistension a 700cc. Méat urétéraux normaux éjaculent des urines claires.  
A noter cystocele G2 + rectocele G1

Dr. MEZIANE Amine  
Chirurgien Urologue  
Clinique La Source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 42

# CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hopitaux - 20000 Casablanca  
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99

## F A C T U R E

N° : 3722 / 2022 du 21/09/2022

Nom patient **BOUKHARI EP BAY SOUMIA**  
**PAYANT**

Entrée 21/09/2022  
Sortie

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT K30	1.00	K30	2 200.00	2 200.00
ECG	1.00		100.00	100.00
			<i>Sous-Total</i>	2 300.00
<b>Total Clinique</b>				<b>2 300.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>2 300.00</b>

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - 20000  
INPE 09000326

**CLINIQUE LA SOURCE**  
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca  
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99  
Casablanca

### BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **BOUKHARI EP BAY SOUMIA**

Chambre : **31P**

Médecin traitant **MEZIANE...**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **21/09/2022**

Date sortie **01/01/-4713**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **NABILA**      21/09/2022      14:03      221210817

**CLINIQUE LA SOURCE**  
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Casablanca - Tél. 022 20 14 40  
INPE 09503369



14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

14. زنفة تقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43

الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

21/09/2022

Casablanca, le : .....

**Mme BOUKHARI SOUMIA**

**URISPAS**

1 cp x 3 /jour x 30 jours

**DOGMATIL 50**

1 gélule le soir x 1 mois

**CLOFENE 50MG**

1 cp x 2 / jour



Dr. MEZDAN  
Chirurgien Urologue  
Clinique La Source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 42

PHARMACIE AL MASSIRA  
51, Rue Taki Eddine - Casablanca  
Dr. Mmine BENMELKJ  
Tél : 05 22 20 14 40 / 41  
Fax : 05 22 20 13 99

PHARMACIE AL MASSIRA  
51, Rue Taki Eddine - Casablanca  
Dr. Mmine BENMELKJ  
Tél : 05 22 20 14 40 / 41  
Fax : 05 22 20 13 99





Docteur MEZIANE EL MAHDI  
Docteur MEZIANE MUSTAPHA  
Docteur MEZIANE ANAS  
Docteur MEZIANE AMINE

الدكتور مزيان المهدي  
الدكتور مزيان مصطفى  
الدكتور مزيان أناس  
الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

20/09/2022 جولية التناسلية

ORDONNANCE

Mme BOUKHARI SOUMIA, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية  
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

URISPAS

LBT 220980 1  
EXP 04 2025  
PPV 62.50



الجراحة العامة والمنظارية  
CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

1 cp x 3 / jour x 10 jours

جراحة الأطفال  
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع  
الإختصاصات الطبية  
REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

Dr. MEZIANE Amine  
Chirurgien Urologue  
Clinique La Source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 42

