

# 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.

Maladie

Dentaire

•  Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUSSI MOHAMED

Date de naissance : 01 / 01 / 1951

Adresse : Cité 2 Janwa Janwa 1 Rue 2 N° 3 CASABLANCA

Tél. : 0661208603 Total des frais engagés : 263,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : HOUSSI MOUSSA AGE:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection urinaire

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 : 27 / 02 /

Signature de l'adhérent(e) : 

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/02/23	E		gfo	DR. MEZIANE ANAS Chirurgien Urologue Clinique La Source Casablanca Tél : 05 22 20 14 12
25/02/23	E		dfb	DR. MEZIANE Amine Chirurgien Urologue Clinique La Source Casablanca Tél : 05 22 20 14 12

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA TULIPE 3 Avenue Mar Haddouia 3 Tél: 05 22 21 62 22	25/02/23	62,150

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	C.D. Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Jamila 7 Rue 14 N° 10 CASABLANCA Tél: 05 22 57 04 21 - Fax: 05 22 57 04 22	83/02/23	D A50	10,100

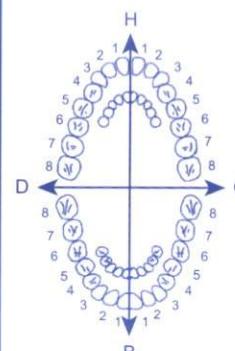
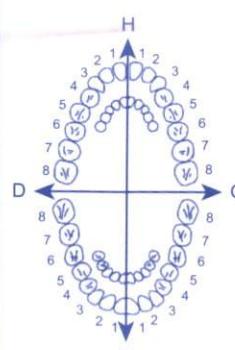
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H			
	D	00000000	00000000	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
[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



Dr. MEZIANE EL MAHDI

Dr. MEZIANE MUSTAPHA

Dr. MEZIANE ANAS

Dr. MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحتها التناسلية 14/02/2023

**ORDONNANCE**

**Mr. HOURRI MOHAMED**

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

**UROLOGIE**

endo-urologie العلاج المظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

ECBU + ATBg

جراحة 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**



# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

# مصحة الماء

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



الدكتور مزيان المهدى  
الدكتور مزيان مصطفى  
الدكتور مزيان أناس  
الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناسلية

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

25/02/2023

Mr. HOURRI MOHAMED

جراحة المسالك البولية التناسلية

### UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري  
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع  
الاحتياطات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

URISPAS

1 cp x 3 / jour x 10 jours



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

PHARMACIE LA TULIPE  
843 Avenue , Mar Haddouja  
Tél: 05 22 71 67 22

14، Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - زنقة تقي الدين (برن سابقا) حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء -

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35 - Fax : 05 22 20 13 99

[www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) - E-mail: contact@cliniquelasource.ma

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

S.C.P. - I.F.:14415714 - C.N.S.S.:9428120 - T.P.:36335867

# **LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS**

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

*Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).*

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

**Dr Souad EL HAIMER**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

**Patente : 57432824**

**INP : 093 000909**

**CNSS : 6418976**

## **FACTURE N° : 230200437**

Dr  
Mé  
Lau

**Mr HOURRI Mohamed**

CASABLANCA le 23-02-2023

Dem  
Corr  
Iden  
Pat

### **Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Dr  
Mé  
Lau

Total des B : 150

Don  
Corr  
Iden  
Pat

**TOTAL DOSSIER : 201.00 DH**

Don  
Corr  
Iden  
Pat

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams .

Labratoire d'Analyses Médicales  
**EL FIRDAOUS**  
Jamila 7, Rue 14 N°90 C.D.  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 64 21 - Fax: 05 33 42

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 23-02-2023 à 07:21

Code patient : 1909130033

Né(e) le : 01-07-1951 (71 ans)

Mr HOURRI Mohamed

Dossier N° : 2302230010

Prescripteur : Dr MEZIANE ANAS



## BACTERIOLOGIE

Dr S.

Médecin

Lauréat

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### Examen macroscopique

Aspect :

Légèrement trouble

Couleur :

Jaunâtre

#### Examen biochimique:

Albumine:

Négative

Sucre:

Négative

Corps cétoniques:

Négative

Sang:

Positive ++

10-02-2023

pH:

6.0

(5.0-7.0)

6.0

#### Examen cytologique

Leucocytes :

24 000 /ml

(<10 000)

>100 000

Hématies :

6 000 /ml

(<5 000)

>100 000

Cellules épithéliales :

Rares

Cylindres :

Absence

Cristaux :

Absence

Levures :

Absence

Trichomonas vaginalis :

Absence

#### N.B

#### Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

R.A.S

#### Cultures :

(Infection > ou =100 000/ml)

Stérile

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr S.  
Médecin  
Lauréat  
Laboratoire d'Analyses Médicales EL FIRDAOUS  
Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).  
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42  
Page 1 / 1

L'ingestion d'un quatrième comprimé avant le coucher est indiquée dans le cas où les symptômes se manifestent également la nuit.

#### **MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION**

Voie orale.

#### **CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE**

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

#### **EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

*COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :*

- Constipation (rare), diarrhée, sécheresse buccale, nausées, vomissements, troubles gastro-intestinaux;
- Eruptions cutanées, prurit, rougeur du visage, hyperéosinophilie;
- Vertiges, céphalées, fatigue, confusion (surtout chez les personnes âgées);
- Tachycardie, palpitations, leucopénie;
- Troubles visuels, augmentations de la pression interne de l'œil, diminution du pouvoir d'accommodation;
- Dysurie.

*SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.*

#### **CONSERVATION**

**NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR**

#### **TENIR HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS**

**A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE DEPASSANT PAS 30°C**

IMPRIMEPEL 06/20

N13474C00



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P.N° 1, 20180 Bouiskoura - Maroc  
Sous licence des laboratoires RECORDATI

UI

L 01 322713 1  
EXP 08 2025  
PPV 62.50

Veuillez  
avant  
Si vo  
avez  
d'info  
pharm

Gardez cette notice,  
avoir besoin de vous y référer à nouveau.

termetu

ales;  
l'angle.

#### DENOMINATION

URISPAS ®

#### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Flavoxate chlorhydrate (DCI)....200 mg  
Excipients...q.s.p un comprimé pelliculé

#### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé, Boîte de 30.

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antispasmodique urinaire.

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Vessie irritable (incontinence d'urgence, dysurie, ténesme vésical, douleurs suprapubiennes, pollakiurie et nycturie) dans le cas de :

- cystite, urétrite, urétrocystite, trigonite et prostatite,
- hyperplasie bénigne de la prostate,
- lithotripsie extracorporelle,
- cathétérisme ou cystoscopie,
- intervention chirurgicale sur les voies urinaires inférieures.

#### ATTENTION !

#### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

ENCAS DE DOUCE ILE EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

- Hypersensibilité au produit;
- Lésions obstructives pyloriques

#### GROSSESSE - ALLAITEMENT

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENIR AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

Il convient d'éviter l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse.  
L'administration de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

#### CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

A utiliser avec précautions chez les personnes utilisant des machines ou conduisant un véhicule à moteur car le flavoxate peut provoquer fatigues, vertige, et troubles visuels.

#### LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Le lactose est un excipient à effet notoire, contre-indiqué chez les personnes souffrant d'une galactosémie ou de syndrome de malabsorption du glucose/galactose ou déficit en lactase.

#### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

#### POSOLOGIE

Pour les adultes et les enfants de plus de 12 ans : en principe, 1 comprimé 3 fois par jour jusqu'à disparition des symptômes.