

# 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 : 1494

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN HAD MIR

MO SIAPHA 160907

Date de naissance : 03.06.1954

Adresse : 19 Rue BEN ALABAK ETG. 2 N° 6  
BEN Jdia - CASABLANCA 20120

Tél. 06 33 30 33 63

Total des frais engagés : 409,100 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. MEZIANE ANAS  
Chirurgien Urologue  
Clinique la source - Casa  
Tél. 05 22 20 14 40

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.05.2014

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

DR. MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

Clinique la source - Casa

Tél. 05 22 20 14 40

DR. MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

Clinique la source - Casa

Tél. 05 22 20 14 40

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin et mentionnement des Actes
03/04/23		u	30.000	Dr. MEZIANE ANAS Chirurgien Urologue Clinique la source - Casa Tél.: 05 22 20 14 40
03/04/23		u2	811	MEZIANE ANAS

~~DR. MEZIANE ANAS~~

**EXECUTION DES ORDONNANCES** Chirurgien Urologue

Cachet du Pharmacien  
au du Fourneau

## ~~Connexions Chirurgien Urologue~~

Clinique la source - Casa  
Montant de la Facture

Date \_\_\_\_\_

tel.: 03 22 2

5.4.23 303+,00

5' 1 3.00 271 83

5 4.623 324.00

.....

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Référence	Désignation des	
-----------	-----------------	--

Date	Coefficients	des
------	--------------	-----

4-84-23 B 300

[View all posts](#) | [View all categories](#)

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

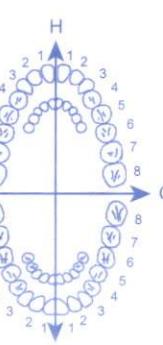
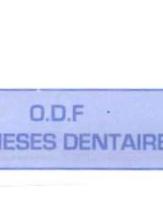
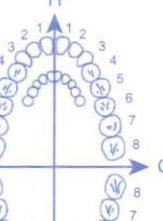
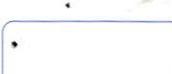
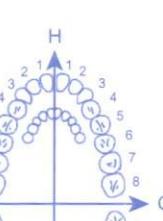
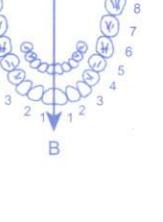
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient DES TRAVAUX 												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS 
H	G														
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	B														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		DATE DU DEVIS 												
			DATE DE L'EXECUTION 												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

## ORDONNANCE

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

جراحة المسالك البولية التنايسية

**05/04/2023**

**Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA**

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التنايسية

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  
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 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.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S. :9428120 - T.P. :36335867



3037,00

**DECAPEPTYL 11,25 mg**

1 injection IM / 3 mois



Dr. MEZIANE ANAS  
 Dr. MEZIANE Urologue  
 Clinique la source - Casa  
 Chirurgien Urologue  
 Tel. 05 22 20 14 40  
 CLINIQUE LA SOURCE  
 CASA - Tel. 05 22 20 14 40



# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.F



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

# مصحة الماء

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التنايسية

**05/04/2023**

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

**Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA**

جراحة المسالك البولية التنايسية

### UROLOGIE

endo-urologie العلاج المطاطي  
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش و جميع  
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

108.00 ₣<sup>3</sup>

**VECA 5**

1 cp / jour x 3 mois

324,00



LOT : 1673  
PER : 01 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

AMM : 164/20DMP/21/NNPd

Veca® 5 mg  
Boîte de 30 comprimés  
pelliculés



Dr. MEZIANE A  
Chirurgien Urol.  
(Clinique la source  
Tél : 05 22 20 14  
CLINIQUE LA SOURCE  
CASAB-Tel. 05222014

AMM : 164/20DMP/21/NNPd

Veca® 5 mg  
Boîte de 30 comprimés  
pelliculés



LOT : 1673  
PER : 01 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

AMM : 164/20DMP/21/NNPd

Veca® 5 mg  
Boîte de 30 comprimés  
pelliculés



LOT : 4329  
PER : 11-25  
P.P.V : 108 DH 00

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca -

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

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

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

S.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S. :9428120 - T.P. :36335

# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

ORDONNANCE

Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA

جراحة المسالك البولية التالسلية

UROLOGIE

endo-urologie      العلاج المنظاري  
lithotritie            تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

PSA

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

# مصحة المربع

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

Dr. MEZIANE ANAS  
Chirurgien Urologue  
Casablanca - Clinique la source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 40  
Date : 05/04/2023

Dr. MEZIANE ANAS  
Chirurgien Urologue  
Clinique la source - Casa  
Tél : 05 22 20 14 40  
Date : 05/04/2023  
GABA - Tel. 022 201440

14. Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - رقم تقي الدين (برن سابق) 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 - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

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

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

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 4 avril 2023

Monsieur BENKADMIR MOSTAPHA

FACTURE N°	356399
------------	--------

Analyses :

Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 300
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 427,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
"BIOLOGISTE"  
78, Rue d'Alger / Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 29 64 86



مختبر التازي للتحلييات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

[www.ascii-qualitatem.fr](http://www.ascii-qualitatem.fr)

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur BENKADMIR MOSTAPHA

Réf. : 23D35

Examen du 03/04/23 - Edité le 03/04/23

Page : 1/1

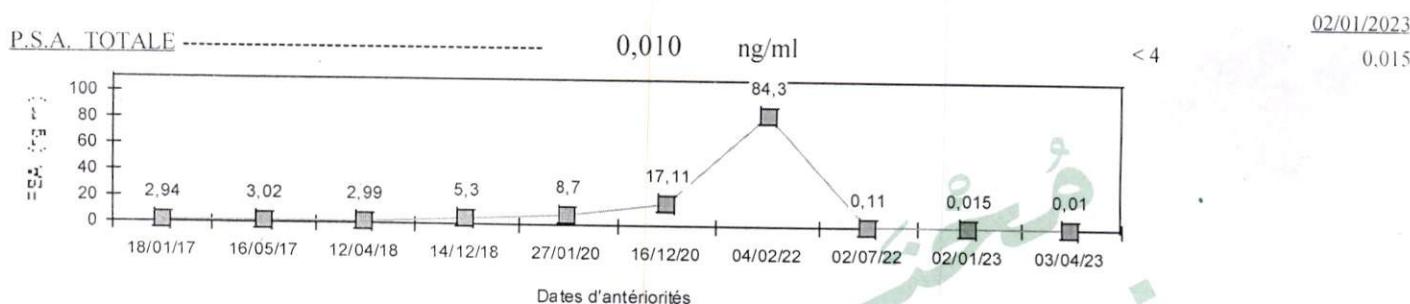
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**M A R Q U E U R S (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**



الشّاشي  
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger Casablanca  
Tél: 05 22 21 28 08 - Fax: 05 23 29 64 86