

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 ALQ :

- 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.

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° M20- 0008235

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5817 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZIZ NOUR-EDDINE

Date de naissance : 10-10-1958

Adresse : HABITUELLE

Tél. 06.62.04.60.69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MEZIANE AMINE
Chirurgien Urologue
Clinique la Source Casablanca
Tél : 05 22 20 14 40

Date de consultation : 04/09/2023

Nom et prénom du malade : AZIZ NOUR-EDDINE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Urologique

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) :

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
04/09/23	E		3000dh	Dr. MEZIANE AMINE Chirurgien Urologue Clinique la Source Casa Tél: 05 22 20 14 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04/09/2023

5810

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

04/09/2023

11.25 cm

11.25 DH

06/09/23 B.280

#385.00 dh +

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

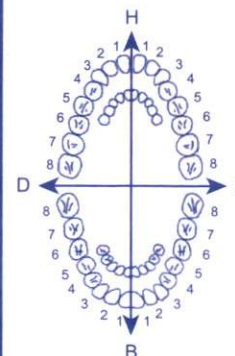
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

G

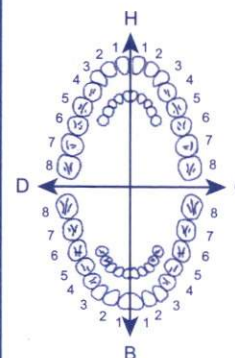
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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



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

جراحة المسالك البولية التناسلية
04/09/2023

ORDONNANCE

Mr. AZIZ NOUREDDINE

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

PROFENID 100 MG

1 cp x 2 / jour x 3 jours puis en cas de

douleur

RELAXOL

S.V

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

1 cp x 3 / jour x 7 jours

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

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 23E005
PER-02 2026
6 118000 060833

صيدلية مولاي عبد الله
PHARMACIE MY ABDELLAH
زقنة 300 رقم 98 عين الشق
(مستشفى محمد السادس)
الهاتف : 05.22.21.73.64

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source Casa
Tél.: 05 22 20 14 40



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

جراحة المسالك البولية التناسلية

04/09/2023

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mr. AZIZ NOUREDDINE

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

Uroscanner (sans injection)

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

.lombalgie gauche

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

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



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

جراحة المسالك البولية التناسلية
04/09/2023

ORDONNANCE

Mr. AZIZ NOUREDDINE

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنطاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

PSA
Créatinine

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

LABORATOIRE AFRIQUA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr BELHAQ Tamlal
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL : 0522 56 73 44

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique la Source Casa
Tél.: 05 22 20 14 40



الفحص بالأشعة - مصحة المنبع

RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

-SCANNER SPIRALE 16 B : UROSCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, ABDOMINAL,
PELVEN, THORAX, CRANE, OSTEO-ARTICULAIRE, ORL.
-ECHOGRAPHIE AVEC DOPPLER COULEUR, RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE

Casablanca, le 04/09/2023

Nom prénom : AZIZ NOUREDDINE

Nature de l'examen : UROSCANNER

Examen demandé par : Dr MEZIANE

Indication :

lombalgie gauche.

Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique couvrant l'appareil urinaire, sans injection de P.D.C.

Reconstruction dans un plan frontal et sagittal.

Résultats :

- Les reins sont en place, de taille normale, mesurant 12.3cm à droite et 11.5 cm à gauche. Les contours sont réguliers.
Pas d'anomalie notable du côté droit.
Du coté gauche, on met en évidence deux lithiases calicielles inferieures de 8 et 11mm de diamètre sans retentissement en amont.
La densité de ces lithiases avoisine 1500UH.
Pas d'anomalie vésicale spontanément visible.
- Le foie est de taille normale, de contours réguliers.
- Pas d'anomalie pancréatique.
- Pas de dilatation des voies biliaires.
- Rate homogène, de taille normale.
- Pas d'ascite.
- Pas d'ADP profonde visible.
- Pas de lésion osseuse ou disco-somatique.

AU TOTAL :

Double lithiase oxalique calicielle inferieure gauche de 8 et 11mm de diamètre sans retentissement en amont.

Le reste de l'examen est sans particularités.

Abdelhakim SOUHAYL
Radiologue
Clinique la Source
1, Rue Taki-Eddine Qu. Des Hôpitaux
Casablanca - Tél : 05 22 20 14 40

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° : 4395 / 2023 du 04/09/2023

Nom patient **AZIZ NOUREDINE**
PAYANT

Entrée 04/09/2023

Sortie 04/09/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
UROSCANNER	1,00	SANS INJECT	1 400,00	1 400,00
			Sous-Total	1 400,00
Total Clinique				1 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 1 400,00

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

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)

INP (P.P) : 097158232

INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 06/09/2023
Edition du : 06/09/2023
Référence : 309NC06715



Mr. AZIZ NOUR-EDDINE

Code Patient 1FL7759

Médecin: Dr. MEZIANE AMINE

**EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Créatinine.....	: 12,40	mg/l	(6 - 13)
Soit.....	: 109.1	μmol/l	(53-114)

**EXAMENS DE SANG
IMMUNOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PROSTATE AG.SPEC.TOTAL.....	: 1,24	ng/ml	1,07 (25/
(PSA Total/Minividas)			

Age	limite basse	limite haute
< 40	0.21	1.72
40-49	0.27	2.19
50-59	0.27	3.42
60-69	0.22	6.16
> 69	0.21	6.77

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr. BELHAQ Jamal
97 BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL: 05 22 56 73 44



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3IFJ3015

Casablanca le : 06/09/2023

Analyses effectuées le: 06/09/2023

Pour.....: **Mr. AZIZ NOUR-EDDINE**

Sur prescription du: Dr MEZIANE AMINE

Code.....: 1FL7759



Organisme.....:

Bilan:

PSA CREAT

Cotation : (B 280)

Montant Net : 385.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT QUATRE VINGT CINQ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL : 0522 56 73 44

