

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.

M23-0017048

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1494**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BEN KADMI E MOSTAPHA**

Date de naissance : **03.06.54**

Adresse : **19 RUE BAALABAK ETG 2 N° 6 BENJIDIA**

Tél. : **06.33.30.33.63** Total des frais engagés : **4463,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/10/2023**

Nom et prénom du malade : **BEN KADMI E MOSTAPHA** Age : **69**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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 : **12-10-2023**

Le : **12/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **Yacoub**

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 05/10/13 | | | 300 | Dr MIZZIANE ANAS Chirurgien Urologue Urologue la source - Casa tel: 05 22 90 14 40 |
| 06/10/13 | | | 110 | Dr MIZZIANE ANAS Chirurgien Urologue Urologue la source - Casa tel: 05 22 90 14 40 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|---------|----------------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture Casa |
| <i>A</i> | 6/10/23 | 3037,0 |
| <i>g</i> | 6/10/23 | 696,0 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIographies | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| 12.10.23  | 12.10.23 | 13.300 | 427,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|---|---|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Date du devis |
| | | | | Date de l'exécution |

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

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

ORDONNANCE

06/10/2023

Casablanca, le :

Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظارى
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظار

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 RADILOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

DECAPEPTYL 11,25 mg

1 injection IM / 3 mois

Total = 3037,00

Mazhar
Bd Alkamil N° 6 QI,
Sidi Bennoussi, Casablanca
P.P.V : 3037,00 DH
6 118001 180776

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA
K. BOUZOUBA
16, Bd de la Liberté - Casablanca
Tél. : 05 22 31 47 17

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

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

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

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

مصحة المسبح

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

06/10/2023

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

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
EXACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

940,00 x 2
YMEA HOMME

108,00 x 2 2 gelules le soir x 2 mois

VECA 5

1 cp / jour x 2 mois

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique la source - Casa
Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASA-T61. 022 20 14 40

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA
K. BOZQUBAA
Bd de la Liberté - Casablanca
Tél. : 05 22 31 47 17

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - جي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء - 14
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





Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التنايسية

05/10/2023

ORDONNANCE

Casablanca le :

Mr. BEN KADMIR MOSTAPHA

جراحة المسالك البولية التنايسية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

PSA

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
8, Rue d'Alger - Casablanca

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. DR. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique la source Casablanca
Tél. 05 22 20 14 40
Clinique la source Casablanca
Tél. 05 22 20 14 40
CLINIQUE LA SOURCE
CASABLANCA T 05 22 20 14 40



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur BENKADMIR MOSTAPHA

Réf. : 23J248

Examen du 05/10/23 - Edité le 05/10/23

Page : 1/1

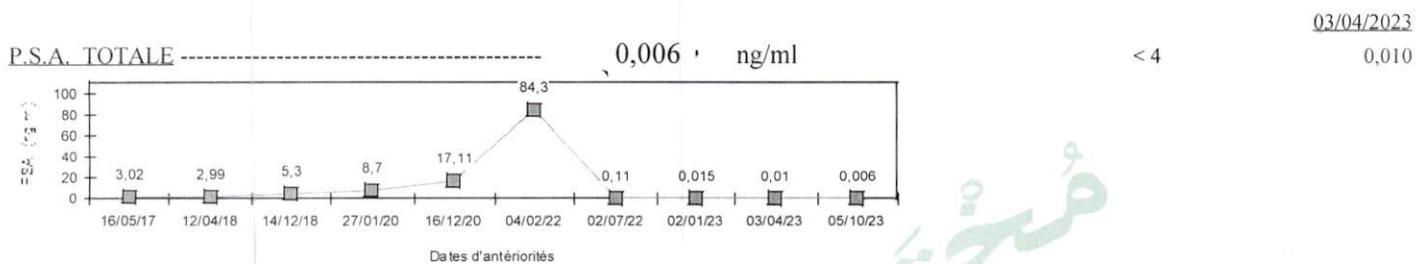
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

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



مختبر التازي
Laboratoire Tazi
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 54 86

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 12 octobre 2023

Monsieur BENKADMIR MOSTAPHA

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 363058 |
|------------|--------|

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

75-2021
05-08-2021
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
LABORATOIRE TAZI