

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.

Diagnostique 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

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° P19-0041025

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ATAL OTMANE
Date de naissance : 01/07/1948
Adresse : 95 RUE ELOURTOUANE ETG 3 Agg 7 J
1449 CHA OUA
Tél. : 06.12533334 Total des frais engagés : 1566,9 DHS + 13,05 DHS
+ 500 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

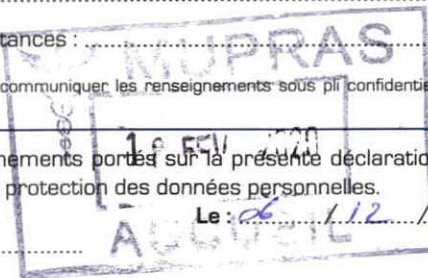
Date de consultation : 06/02/2019
Nom et prénom du malade : ATAL OTMANE Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection chronique

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 : CAS Le : 06/02/2019
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
06/12/19	C2		300,90	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL AMANA, 13, Rue Annexe, Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	06/12/19	13,05 emc
Pharmacie AL AMANA, 13, Rue Annexe, Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	08/02/20	93,50 DIT
Pharmacie AL AMANA, 13, Rue Annexe, Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	09/02/20	174,90
Pharmacie AL AMANA, 13, Rue Annexe, Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	13/02/20	298,50

ANALYSES, RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HISTO LABO, 33, Avenue HASSAN II, Casablanca 20870 - Tél: 0522 223 044	07 FEV. 2020	8636	700,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

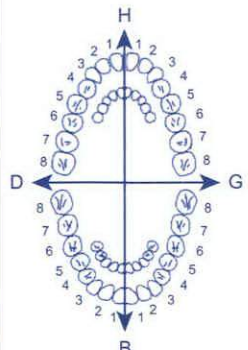
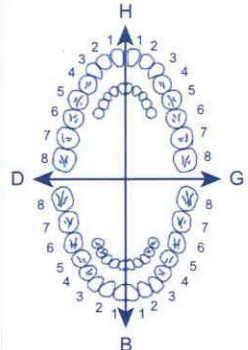
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	06/12/20	Leucant				300,00

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

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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
			MONTANTS DES SOINS										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS										
			DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



438

ORDONNANCE

Casablanca, le :

28/4/22

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

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

PHARMACIE AL AMANA
Mme. Alami Soumi Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél : 05 22 99 09 70



A'S

Dr. CHROUÏ Younes
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE LA SOURCE
Tél : 05 22 20 14 40 / 45



Professeur MEZIANE EL MEHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

أستاذ مزيان المهدي
دكتور مزيان مصطفى
دكتور مزيان أناس
دكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

13/02/2020

Casablanca

Mr. AJAL Otmane

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

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

MEGAFLOX 500 MG

1 cp x 2 / jour

DI-INDO 50 MG

1 cp x 2 / jour x 7 jours

KLIPAL

1 cp x 3 / jour x

DIPROSONE crème

1 appl x 2 / jour x 7 jour

Dr. MEZIANE Amine

Chirurgien Urologue

Clinique La Source - Casa

Tél : 05 22 20 14 42

LOT: 113
PER: NOV 2022
PPV: 32 DH 50

Lot :
Exp :
PPV : 92,50

Di-INDO* 50 mg 15 comprimés dispersibles

PPV 53DH00

EXP 06/2021
LOT 92054 1

Lot :
Exp :
PPV : 92,50

14,00

14,00



ORDONNANCE

Casablanca, le : 09/02/20

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تقطيع الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع

الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تقطيع الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Ph. - Ajal et mome.

PHARMACIE AL AMANA
Mme. Alami Soumi Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjia Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 8470

774.90

1) Lovenox

6000 UI

1 inj (s.c)



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000ulantixa inj b2
P.P.V : 174,90 DH



Dr. CHROQUI Youne
Anesthésiste - Réanimateur.
Clinique La Source



ORDONNANCE

Casablanca, le : 06/12/13

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

M. Agel et mme

13.05 emce
17 Unorec 8 mg

1 cp / j

Dr. CHROQUI Younes
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique La Source



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr D^r MEZIANE MUSTAPHA

Nom et Prénom du Patient M^r OTMANE AJAL

Date du Prélèvement 07-02-2020 Age 72 ans

Renseignements Cliniques

AP

REP

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

- ☐ Date des Dernières Règles
- ☐ Thérapeutique Antérieure ou en Cours
- ☐ Durée du Cycle

Signature et Cachet



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : **07/02/2020**

FACTURE N° 20/0370

Nom et Prénom : AJAL OTMANE

Organe(s) : PROSTATE R,

Cotation : P 636

Montant (Dh) : 700,00

ESPÈCES

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044

132, شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 30 44 - الفاكس : 05 22 20 21 24

132, Avenue Hassan II - Casablanca - Tél. : 05 22 22 30 44 - Fax : 05 22 20 21 24

E-mail : histolabo@live.fr - T.P. : 35502694 - I.F. : 705802 - I.C.E. : 001611682000047

PHARMACIE DU RUGBY
V: Nguyen DOCTEUR EN PHARMACIE
55 rue paul hochart
94240 L HAY LES ROSES
Tel: 0146864802
N° SIRET: 52208873100016
Code NAF: 4773z - FR27522088731
FRANCE

Page 1 / 1

FACTURE

N°4649/667273

Du 25/01/2020

Date de l'échéance 26/01/2020

AJAL Otmame
10 rue docteur bourrier
91600 SAVIGNY SUR ORGE

Prescripteur : MEDECIN ETRANGER Medecin etranger
Opérateur: manel K

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
UROREC 8MG GELU BT 30 3400937494250 N° Ordonnancier : 1096820	PH4	0	1	9,736	2,10%	9,74
Honor. dispens. HD4	HD4	0	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDA	HDA	0	1	1,550	2,10%	1,55

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
12,78	2,1% (4)	0,27	13,05
Total HT	Total TVA	Total TTC	
12,78	0,27	13,05	

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	13,05

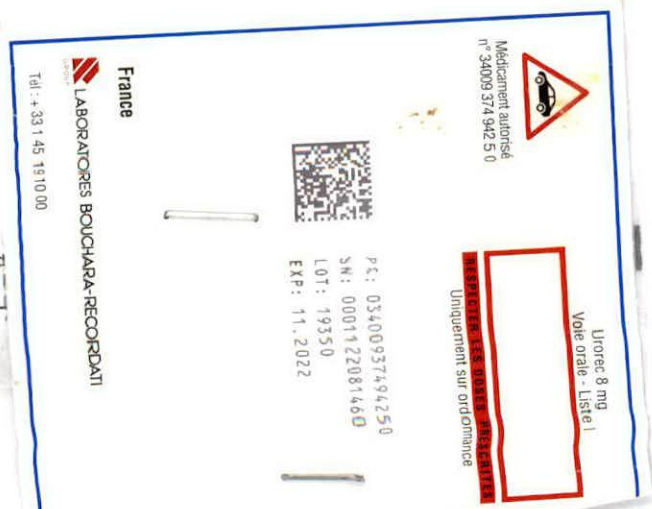
Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (CB)	13,05

Reste dû	0,00
----------	------

Montants exprimés en Euros

Mei UROREC 8 mg gélules
sildosine

le, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom



PHARMACIE DU RUGBY
D. V. NGUYEN
55, rue Paul Hochart
94240 L HAY LES ROSES
Tél.: 01 46 86 48 02 Fax: 01 46 87 63 42
94240 01464 8

123//1/FACTURATION/FACTURE/AANA/N/AARM/N/AAMM/2.10.2.1.R6-125/0/B17/0106-R2 /168512



مصحة المنبع

CLINIQUE LA SOURCE

RECU

N°00093

BP []

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca
RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage)

Tél. : 05 22 20 14 42/43

Tél. : 05 22 20 14 40 /41

Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma

E-mail : contact@cliniquelasource.ma

Hospitalisation

- Reçu de

AJAL OTMANNE

- La somme de

#500DH-P

VISA Caisse

CLINIQUE LA SOURCE

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

Date :

09/02/2020



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 13 Février 2020

Dr : Mustapha MEZIANE

M.: AJAL OTMANE

Age : 72 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 07/02/2020

Organe : Prostate (Adénome de prostate)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf. : 202080

Matériel de résection prostatique trans-urétral de **50 g** en plusieurs copeaux de résection de taille variant entre 0.5 et 3 cm.

A l'étude histologique, il s'agit d'une prostate dystrophique adénomateuse hyperplasique : Les glandes sont d'agencement lobulé, de taille moyenne et grande à épithélium de bordure cylindrique ou endothéliforme, par places siège d'une d'hyperplasie régulière des cellules basales ou quelques bourgeonnements hyperplasiques intra-luminaux. Le contenu est inconstamment sécrétoire.

Le tissu interstitiel est fibroléiomyomateux parfois remanié par des phénomènes fibreux et montrant ça et là, un infiltrat inflammatoire lymphocytaire.

CONCLUSION : PROSTATE DYSTROPHIQUE ADENOMATEUSE HYPERPLASIQUE

Pas de malignité

HISTOLABO
Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44



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, زنتة نقي الدير (بين سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

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

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

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

07 Février 2020

Casablanca, le :

COMPTE RENDU OPERATOIRE

<u>Nom & Prénom</u>	: AJAL Otmane
<u>Age</u>	: 72 ans et 1 mois
<u>Date de l'intervention</u>	: Vendredi 07 Février 2020
<u>Opérateur</u>	: Dr Mustapha MEZIANE
<u>Anesthésiste</u>	: Dr Benchekroun - Dr Chroqui
<u>R. C</u>	: hypertrophie prostatique
<u>Indications</u>	: Résection endoscopique

C.R.O

Sous anesthésie loco-régionale + antibioprophylaxie. Introduction du résectoscope et mise en évidence d'une vessie de lutte.

Résection endoscopique de l'adénome de prostate trilobé (lobe médian, lobe droit puis lobe gauche). Contrôle de l'hémostase, lavage et récupération des coupes de la résection.

Mise en place d'une sonde 3 voies ch. 20.

Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien - Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99