

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Chirurgie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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° M21- 0057309

99326

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0642 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MERZAQ AHMED

Date de naissance :

01.01.1944

Adresse :

396 N.DWRA SS DAE BOUAI 227 CASA

Tél. :

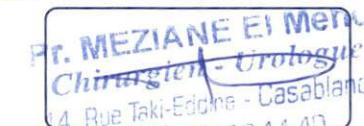
0671907246

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

23/M/2011

Nom et prénom du malade :

MERZAQ

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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) :

Le 11/01/2011 /



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° M21-057309

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
23/11/2018			300.00	Dr. MEZIANE ETIAB Chirurgien Urologue Sidi Taki Eddine - Casablanca Tél: +212 524 512 451

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Saad BOUZIANE WARTINE PHARMACEUTIQUE DAR BOUZZA DAR KOUCH LANALEA Tel: 022-8861822 - 022-8861823 Mobile: 098-1012218 Pharmacie SAAD BOUZIANE WARTINE	23/11/2021 27/12/2021	6071,00 391,00

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HISTOLABO 132 Avenue HASSAN II Casablanca 20070 Tél : 0524 21 11 91	23/12/2014	100DH ECG	100DH
	27/12/2014	840S	840DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

008520

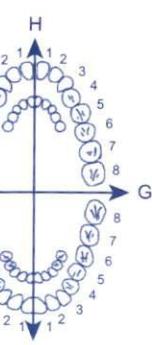
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

23/11/2021

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

Casabla

PPV 70DH00

EXP 08/2023
LOT 14021 1

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

$$70,00 \times 2 = 140,00$$

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

Mr. MERZAQ AHMED

PPV 70DH00 EXP 08/2023
LOT 14021 1

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

DOXYMYCINE 200 MG

PPV 70DH00 EXP 08/2023
LOT 14021 1

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 RADILOGIE

SCANNER

RADILOGIE STANDARD

507.00

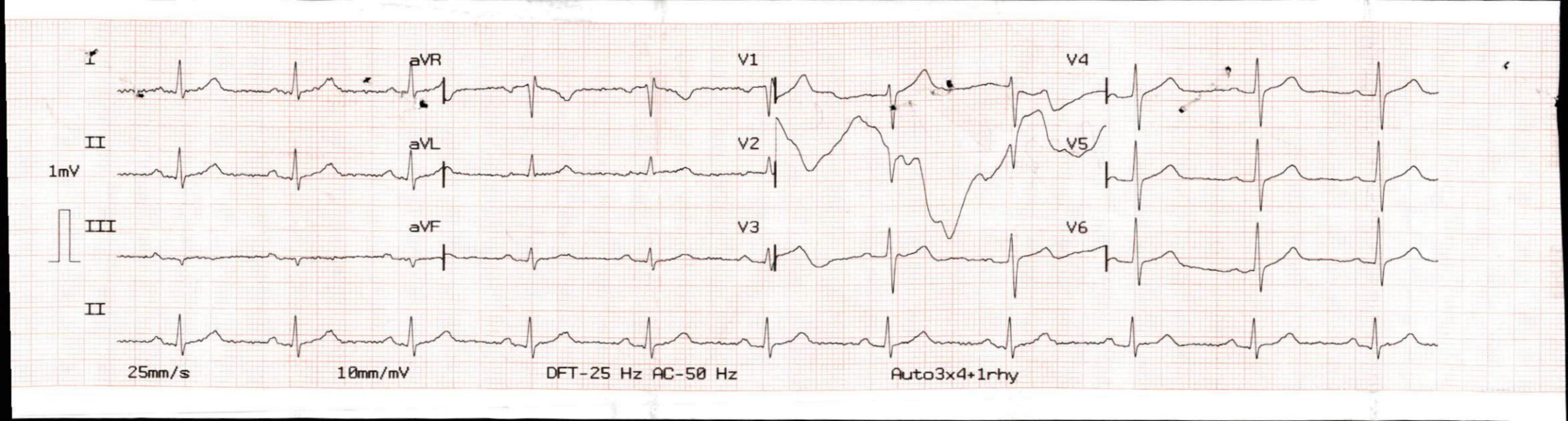


Pr. MEZIANE EL MAHDI
CHIRURGIEN
14, Rue Taki Eddine - Casablanca
Chirurgien - Urologue
Tél : 05 22 20 14 40

GTIN: 18901296110192
Lot: DFB0613B
EXP.: 12/2022
S.N.: E5RN6YE9RT

Id : 000000000005 FC : 66bpm Infos Diagnostic
Nom : S Duration P : 155ms 800:Rythme sinus
Sexe : Homme* Intervalle P: 186ms 731:Infractus anterieur suspect(V2)
Age : Complex QRS : 102ms 141:Prolongation QT
Longueur: cm QT/QTc int. : 608/639ms 633:ST-T abnormal(V2)
Poids : Kg Axe P/QRS/T : 69/12/30°
Race : Inconnue Amp. RV5/SV1: 0.77/0.62mV
Medecine:
Avec pac:Oui Amp. RV6/SV2: 1.39mV
2021-12-23 22:02 Amp. RV6/SV2: 0.85/0.72mV
Hopital:

Rapport valide par:





ORDONNANCE

27/12/2021

Casablanca, le :

Mr. MERZAQ AHMED

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

الانعاش وجميع
الاحتياطات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARDDICYNONE 500 MG

57,00 1 cp x 3 / jour : 5 jo

MOBIC 7,5 mg

121,00 1 cp x 2 / jour x 7 jo

UMAX 0,4 mg

170,00 1 gel le soir x 1 r

OFIKEN 200 mg

1 cp x 2 / jour x 8 jc

PPV: 42DH60
PER: 10/24
LOT: K2732LOT: 61210228
EXP: 18/05/2022

RPV: 12.40DH

Cefixime 16

LOT 212157

EXP 08 23

PPV 170.00 DH

Dr. MEZIANE ANA
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASAB-T61. 022 201440

14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20000 الدار البيضاء - زنقة تقى الدين حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Médical) : info@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



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 التنازلية

ORDONNANCE

23/11/2021

Casablanca, le :

Mr. MERZAQ AHMED

جراحة المسالك البولية التنازلية

UROLOGIE

endo-urologie	العلاج المنظاري
lithotritie	تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظاري

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

Cystoscopie

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

Dr. Samir BENCHEKROUNE
Anesthésiste Réanimateur
Clinique la Source
Tél : 05 22 20 14 49

Pr. M. MERZAQ AHMED
Rue Taki Eddine - Casablanca
Centre de Radiologie
Dr. MEZIANE EL MAHDI
Tél : 05 22 20 14 49



ORDONNANCE

Casablanca, le : 27/12/2012

جراحة المسالك البولية التناصالية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

جراحة 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

CERTIFICAT D'HOSPITALISATION

Nous soussignons CLINIQUE LA SOURCE,

attestions par la présente que :

Mr, Mme, Mlle : Réza & Aymed

a été admis(e) à la clinique la source :

du 27/12/2012 au 27/12/2012

Fait pour servir et valoir ce que de droits.



SIGNATURE :



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

23/12/2021

Casablanca, le :

Mr. MERZAQ AHMED

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

ECG

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

Pr. MEZIANE El Mahdi
CHIRURGIEN - UROLOGUE
14, Rue Taki Eddine
CASABLANCA - Tel: 05 22 20 14 40

CLINIQUE LA SOURCE
Casablanca - Tel: 05 22 20 14 40
14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Bemfet
INP: 090003369



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr Najia BENNANI

Nom et Prénom du Patient MZRZAB. Ahmed

Date du Prélèvement 27/11/2021 Age _____

Renseignements Cliniques

Lésion en thyroïdite
de la rate

Bon à la place

(x 4)

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Pour F.C. et Biopsie endométriale à visée hormonale

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II

Casablanca - Maroc 20070

Tél : 0522.223.044

Signature et Cachet

*Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique la source - Casablanca
Tél.: 05 22 30 14 44*



HISTOLABO

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

إِسْتُولَابُو
الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 27 / 12 / 2021

FACTURE N° 21/3008

Nom et prénom : MERZAK AHMED

Organe(s) : Vessie

Cotation : P409

Montant (Dh) : 450,00

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



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، زنقة تقي الدين (بن سابقا)
حي المستشفى 20000 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 20 13 99 - فاكس : 05 22 20 14 40/41

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

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

FACTURE

N° : 5624 / 2021 du 23/12/2021

Nom patient MERZAQ AHMED
PAYANT

Entrée 23/12/2021
Sortie 23/12/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECG	1,00		100,00	100,00 <i>Sous-Total</i> 100,00
Total Clinique				100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
CENT DIRHAMS

Total 100,00

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



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

CH U2P

مصحة المطبع

14. زنقة نفي الدين (بن سابقا)
حي المستشفى 20000 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 20 13 99 - فاكس : 05 22 20 14 40/41
موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43
الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

27 décembre 2021

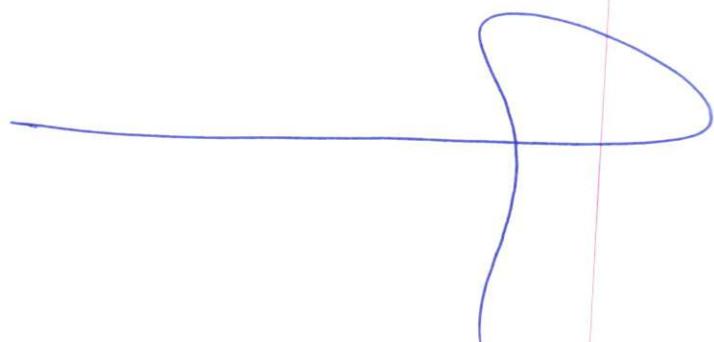
Casablanca, le :

COMPTE RENDU OPERATOIRE

<u>Nom & Prénom</u>	: MERZAQ AHMED
<u>Age</u>	: 77 ans et 11 mois
<u>Date de l'intervention</u>	: lundi 27 décembre 2021
<u>Opérateur</u>	: Dr Anas MEZIANE
<u>Anesthésiste</u>	: Dr Benchekroun - Dr Chroqui
<u>R. C</u>	: Hématurie
<u>Indications</u>	: Cystoscopie

C.R.O

Sous sédation, introduction du cystoscope ch. 19.5 sous contrôle de la vue.
Mise en évidence de trois lésions érythémateuses de la vessie avec une lésion bourgeonnante
en tapis haute laine étalée sur 4 cm . Biopsie à la pince faite. Electrocoagulation superficielle
complète.
Adénome de prostate de petit volume.





HISTOLABO

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

إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 29/12/2021

Dr : ANAS MEZIANE

Mr : MERZAK AHMED

Age : 77 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 27/12/2021

Organe : Vessie (Lésions érythématouses)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : H2112539

Biopsie vésicale en 4 fragments de bonne taille représentant une muqueuse inflammatoire dénudée. Le chorion muqueux comporte un infiltrat inflammatoire d'abondance modérée à élevée composé de lymphoplasmocytes et de quelques polynucléaires neutrophiles . Les vaisseaux sont parfois à paroi épaisse.

Il n'est pas retrouvé de follicules épithélioïdes et giganto-cellulaires.

L'épithélium de bordure urothelial est non repéré

CONCLUSION : ASPECT DE CYSTITE CHRONIQUE A CARACTERE DENUDE.

Absence de tout caractère inflammatoire spécifique ou histologiquement suspect.

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

مصحة المَنْبَع
14، زنقة نقي الدين (بن سابقا)
حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 20 13 99 - فاكس : 05 22 20 14 40/41
موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43
الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

FACTURE

N° : 5679 / 2021 du 24/12/2021

Nom patient MERZAQ AHMED

Entrée 27/12/2021

PAYANT

Sortie 27/12/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CYSTOSCOPIE	1.00	K30	2 200.00	2 200.00
<i>Sous-Total</i>				2 200.00
Total Clinique				2 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 2 200.00

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