

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.

Biologie 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.

Éducation :

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° M21- 072132

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3450

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KHATTAB DRIS

Date de naissance : 17-5-1954

Adresse : 57, Rue Loutaya, Hay Almaghrib El Jadid, Berrachid

Tél. : 06 68 173263

Total des frais engagés : 4674,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL KHATTAB DRIS

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Berrachid

Le : 19 / 2 / 2022


Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
04/04/2022		1	300	
19/04/2022		1	80	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Poursuiveur	Date	Montant de la Facture
	18-02-22	14,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/22	21021	1200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

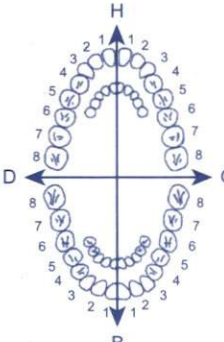
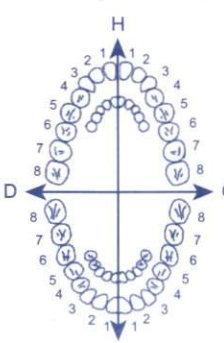
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	18/02/22		LEC G			100,00 DH
	19/02/22		80 fait			300,00 DH

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

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 G 00000000 35533411 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

الدكتور مزيان المهدي
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناسلية
18/02/2022

ORDONNANCE

Mr. EL KHATTABI DRISS nca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotriase تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

1 cp x 2 / jour x 5 jours

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

SEPCEN 500 MG

74,80

74,80

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

PHARMACIE ALLEN
RUE DE ROME
CASABLANCA
05 22 20 14 40
09 06 80 00 01



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
18/02/2022

ORDONNANCE

Mr. EL KHATTABI DRISS Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotriase تفتيت الحصى

Biopsie de prostate

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

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique La Source - Casa
Tél: 05 22 20 14 40
CLINIQUE LA SOURCE
CASA - Tél: 022 20 14 40

Dr. CHROUQUI Younes
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 41
Dr. CHROUQUI Younes
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 45



ORDONNANCE

Casablanca, le : 19/02/22

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 الطبية

REANIMATION 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,

attestons par la présente que :

Mr, Mme, Mlle : EL KHATTABI DRIS

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

du 19/02/22 au 19/02/22

Fait pour servir et valoir ce que de droits.

SIGNATURE :

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI EDDINE (Ex. Berne)
Casablanca - Tél. : 05 22 20 14 40
INPE 05007369



HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 19 / 02 / 2022

FACTURE N° 22/0411

Nom et prénom : EL KHATTABI DRISS

Organe(s) : Prostate

Cotation : P1091

Montant (Dh) : 1 200,00

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



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

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

BIOPSIE - PROSTATE

De la part du Dr : D^r MEZIANE ANAS

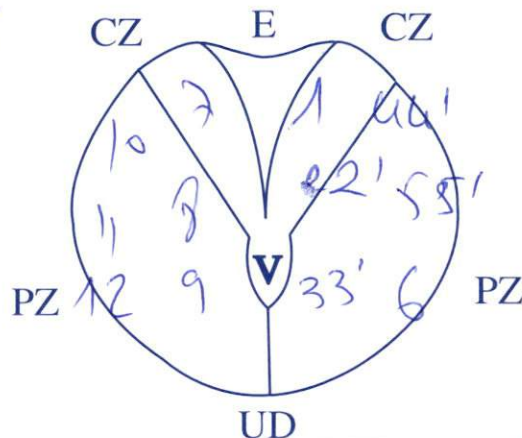
Nom et Prénom : H^o DIRISS ELKHATTABI

Age : 68

Renseignements cliniques :

PSA 8.53

Signature x 16





HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 24/02/2022

Dr : ANAS MEZIANE

Mr : EL KHATTABI DRISS

Age : 67 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 19/02/2022

Organe : Prostate (PSA : 8,53 ng/ml)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : H2202411

LOBE GAUCHE : Prélèvements parasagittaux : Base (1) : Fragment biopsique de 10 mm, à glandes normales au sein d'un tissu interstitiel fibro-musculaire très discrètement remanié par la fibrose.

Partie médiane (2+2') : Biopsie en 2 fragments mesurant respectivement 12 mm et 16 mm, à glandes normales prédominantes avec quelques glandes subatrophiques parfois centrées de sympexions.

Apex (3+3') : Biopsie en 2 fragments mesurant respectivement 10 mm et 15 mm, de même aspect histologique.

Prélèvements latéraux : Base (4+4') : Biopsie en 2 fragments mesurant respectivement 15 mm et 17 mm, de même aspect histologique.

Partie médiane (5+5') : Biopsie en 2 fragments mesurant respectivement 11 mm et 14 mm, de même aspect histologique.

Apex (6) : Fragment biopsique de 13 mm, à glandes normales.

LOBE DROIT : Prélèvements parasagittaux : Base (7) : Fragment biopsique de 17 mm, à glandes totalement atrophiques et subatrophiques entourées par un tissu interstitiel nettement remanié par la fibrose.

Partie médiane (8) : Fragment biopsique de 10 mm, de même aspect histologique.

Apex (9) : Fragment biopsique de 13 mm, de même aspect histologique.

Prélèvements latéraux : Base (10) : Fragment biopsique de 16 mm, à glandes atrophiques d'aspect étoilé entourées par un tissu interstitiel fibroblastique ponctué de lymphocytes en faible nombre.

Partie médiane (11) : Fragment biopsique de 10 mm, de même aspect histologique.

Apex (12) : Fragment biopsique de mm, de même aspect histologique.

CONCLUSION : ASPECT HISTOLOGIQUE D'UNE PROSTATITE CHRONIQUE SANS CARACTERE SPECIFIQUE.

Il n'est objectivé aucun indice histologiquement suspect dans les limites de ce matériel biopsique.



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. زنفة تقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

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

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

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

19 février 2022

Casablanca, le :

COMPTE RENDU OPERATOIRE

<u>Nom & Prénom</u>	: EL KHATTABI DRISS
<u>Age</u>	: 68 ans et 1 mois
<u>Date de l'intervention</u>	: samedi 19 février 2022
<u>Opérateur</u>	: Dr Anas MEZIANE
<u>Anesthésiste</u>	: Dr Benchekroun - Dr Chroqui
<u>R. C</u>	: PSA 8.53
<u>Indications</u>	: Biopsie de prostate echoguidee

C.R.O

Sous sédation + antibioprophylaxie.
Biopsie prostatique au nombre de 16 faite.

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASA-Tél 05 22 20 14 40



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 (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

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

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

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

F A C T U R E

N° : 754 / 2022 du 19/02/2022

Nom patient **EL KHATTABI DRISS**

PAYANT

Entrée 19/02/2022

Sortie 19/02/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT K30	1,00	K30	3 000,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total Clinique				3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE DIRHAMS

Total

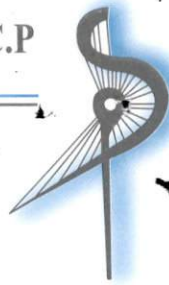
3 000,00

CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)

Casablanca - Tél. : 05 22 20 14 40

INPE 19/02/2022



ORDONNANCE

Casablanca, le :

18/02/20

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

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 Khattabi
Dr. S.
Dr. G.
Dr. P.

Dr. CHFOUAT YOUNES
Am...
CLINIQUE LA SOURCE
Tél.: 05 22 20 14 40 / 45

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 (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

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

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° : 735 / 2022 du 18/02/2022

Nom patient **EL KHATTABI DRISS**
PAYANT

Entrée 18/02/2022

Sortie 18/02/2022

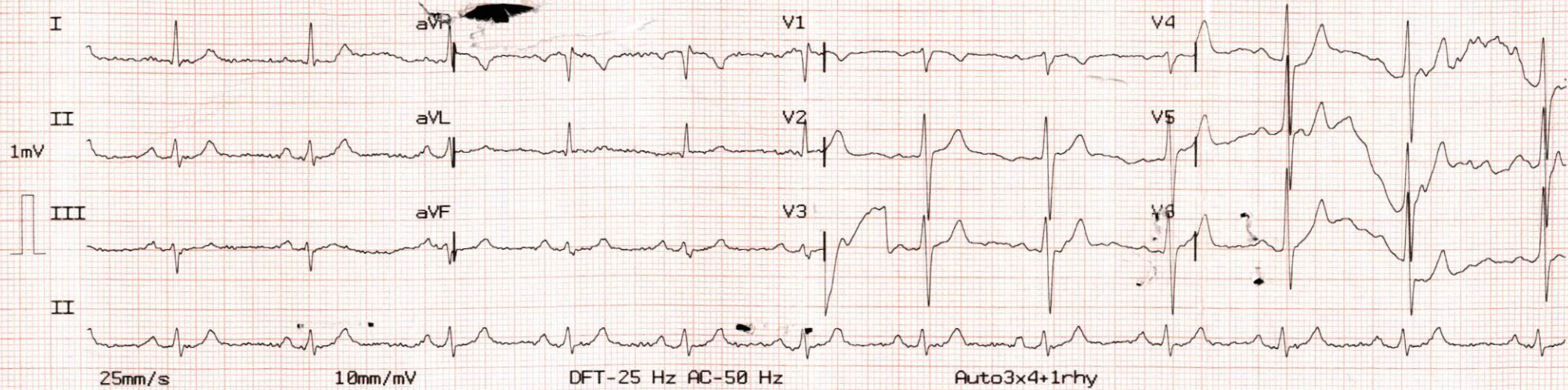
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECG	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
Total Clinique				100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT DIRHAMS

Total 100,00

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)
Casablanca - Tél. : 05 22 20 14 40
INPE 0522201399



Id : 000000000009 FC : 71bpm Infos Diagnostic

Nom : Duration P : 142ms 800: Rythme sinus

Sexe : Homme Intervalle P : 185ms

Age : Complex QRS : 104ms

Longueur : cm QT/QTc int. : 341/372ms

Poids : Kg Axe P/QRS/T : 79/4/42°

Race : Inconnue Amp. RV5/SV1 : 1.12/0.30mV

Medecine : Amp. RV6/SV2 : 1.42mV

Avec pac : Oui Amp. RV6/SV2 : 1.25/0.98mV

2022-02-18 17:22

Hopital : . . .

Rapport valide par :