

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

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-663612

117686



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) 2950

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 09 56 57 28

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11 JUIN 2022



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
10/03/2022	C2		300.00	INF : Dr. MEZIANE Amine Chirurgien Urologue - Casablanca
10/03/2022	C2			Dr. MEZIANE Amine Chirurgien Urologue - Casablanca

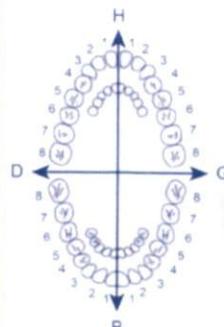


ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE PARACHAMPS Dr. KADIR Mohamed CLINIQUE LA SOURCE 14, Rue TAKI-EDDINE - Ex. Bento Casablanca - Tel. : 05 22 20 14 40 INPE 05 22 20 369	18/03/2022	B 2.70 + DC	3.80 DH
	18/03/22	ECHO	500.00 DH

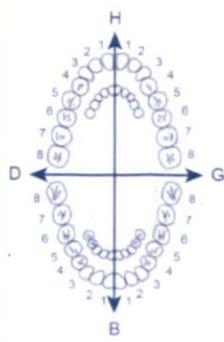
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ORDONNANCE

22/03/2022

Casablanca, le :

Mr. WADEH MHAMED

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري
LITHOTRITIE تفتيت الحصىالجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE الانعاش و جميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES
مركز تفتيت الحصىCENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE
مركز الفحص بالأشعةCENTRE DE RADIOLOGIE
SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD**DOLICOX 120 MG****53,10****RELAXOL****34,00****MYANTALGIC**

1 cp x 2 / jour x 10 jours

1 cp x 2 / jour x 10 jours

T : 174,50

Dr. MEZIANE
Chirurgien - UrologDr. LAMOUNI Khadija
CLINIQUE LA SOURCE

Hay Andalous 3 Rue 7 N°121 - Casablanca

Tél: 0522 52 04 46 - ICE: 000499944000032

INN: 092046362

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier Des Hôpitaux - 20 000 الدار البيضاء

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99 - [Www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) - E-mail : Contact@cliniquelasource.ma

RDV De Consultation D'Urologie (1ere Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P - I.f. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T.P. : 36335867

PPV: 87DH40
PER: 02/24
LOT: K341-31RELAXOL 500MG/2MG
CP 820

P.P.V: 53DH10

6 118000 060833

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescentsPPV 34DH00
EXP 06/2024
LOT 160833



مصحة النبع

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hopitaux - 20 000 Casablanca

RDV de Consultation d'Urologie(1er 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

REÇU N° 000438

BP []

Consultation

- Reçu de W.D. Jen
- La somme de Quatre Cent

*Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source - Casablanca
Tél. 05 22 20 14 42
VISA Caisse*

Date :

10/03/2011



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

حراة المسالك البوالة التناسلية

ORDONNANCE

10/03/2022

Casablanca, le :

Mr. WADEH MHAMED

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

العلاج المنظاري تفكيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE
جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش و جميع الخصائص الطبية

REANIMATION ET TOUTES SPECIALITES MEDICALES

CENTRE DE LITHOTRIPSIE EXTRACORPORELLE

CENTRE DE RADILOGIE

SCANNER

Echographie Abdominale

dl abdominale ombilicale +pk
urine sg+ ,prostate de taille normale
Echographie : 2 reins normaux, vessie paroi epaisse.
RPM-

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

Docteur Meziane El Mahdi
Docteur Meziane Mustapha
Docteur Meziane Anas
Docteur Meziane Amine

CHIRURGIENS UROLOGUES



مصحة المطبع

الدكتور مزيان المهدى
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التنااسلية

ORDONNANCE

11/03/2022

Casablanca, le :

Mr. WADEH MHAMED

جراحة المسالك البولية التنااسلية
UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري
LITHOTRITIE تفتيت الحصى

الجراحة العامة و المنظارية
CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش و جميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

NFS
CRP
ECBU + ATBg

ELABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 0522 512961

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99 - [Www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) - E-mail : Contact@cliniquelasource.ma



الدكتور (نادر) محمد
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 220300736

CASABLANCA le 18-03-2022

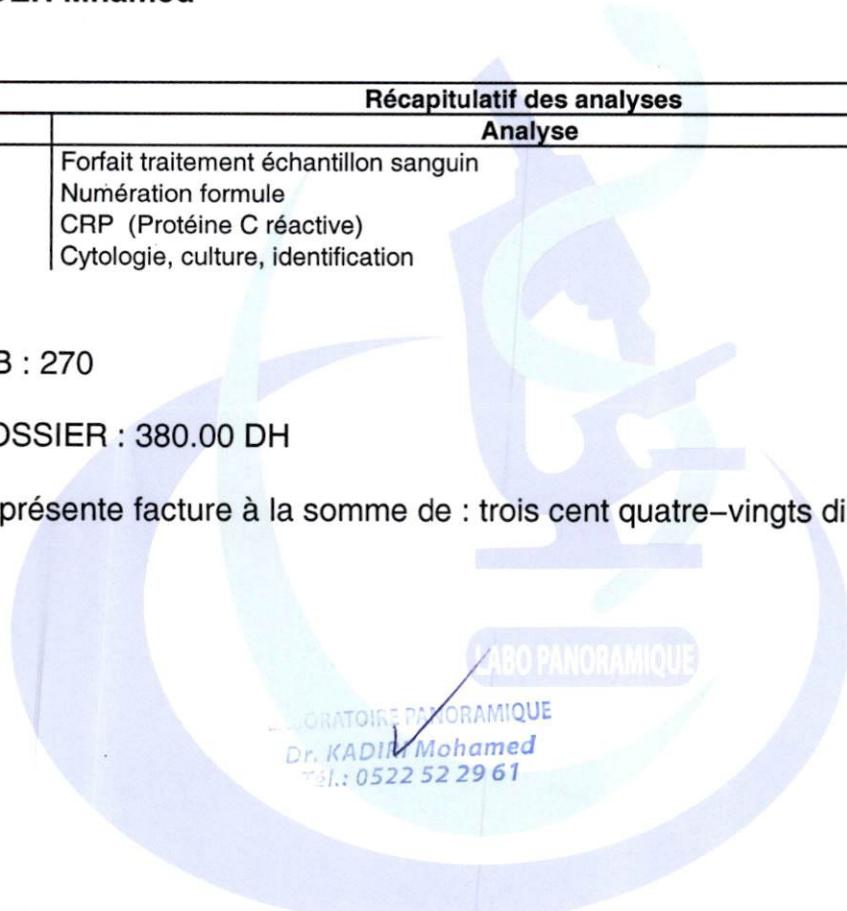
Mme WADEH Mhamed

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Cle
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0216	Numération formule	B80
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0241	Cytologie, culture, identification	B90

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 380.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingts dirhams .





الدكتور (النور) محسن
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانورامايك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Date du prélèvement : 18-03-2022 à 09:21
Code patient : 2022031713
Né(e) le : 01-01-1946 (76 ans)



Mme WADEH Mhamed
Dossier N° : 2022031713
Prescripteur : Dr MEZIANE ANAS

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex Xs1000i)

Hématies	4.83	/mL	(3.84–5.12)
Hémoglobine	13.2	g/dL	(11.8–15.0)
Hématocrite	40.3	%	(35.0–45.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	83.4	fL	(83.0–97.0)
TCMH	27.3	pg	(27.5–33.2)
CCMH	32.8	%	(31.9–35.9)

GLOBULES BLANCS

3 410 /mm³ (3 800–9 100)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	42.9	%	soit	1 463 /mm ³	(1 900–5 700)
Eosinophiles	2.6	%	soit	89 /mm ³	(40–520)
Basophiles	0.0	%	soit	0 /mm ³	(0–90)
Lymphocytes	47.5	%	soit	1 620 /mm ³	(1 070–3 900)
Monocytes	7.0	%	soit	239 /mm ³	(170–5 600)
Plaquettes				221 000 /mm ³	(177 000–379 000)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Architect /Abbott) 11.0 mg/L (<6.0)

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
197 Bd Panoramique, Casablanca, Maroc
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59



الدكتور (النور) محمد
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

2022031713 – Mme Mhamed WADEH

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Aspect : Légèrement trouble

Examen cytologique

Hématies :	0 ml	(< 1 000)
Leucocytes :	4 000 ml	(<10 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cristaux :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Parasites:	Absence	

Examen biochimique:

pH:	6.0	(5.0–7.0)
Albumine:	Négative	
Sucre:	Négative	
Corps cétoniques:	Négative	
Sang:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen bactériologique

Numération des germes : < 10³ UFC/ml
Examen direct – Coloration Gram : R.A.S
Cultures : Stérile après 24 heures d'incubation

LABO PANORAMIQUE

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 0522 52 29 61



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 المستشفيات 20000 الدار البيضاء
 الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99
 موعد لزيارة المصالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43
 المفع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

FACTURE

N° : 1111 / 2022 du 11/03/2022

Nom patient WADEH MHAMED
 PAYANT

Entrée 11/03/2022
 Sortie 11/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	1,00	ECHO	500,00	500,00
Total Clinique				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00

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



الفحص بالأشعة - مصحة الماء RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

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

Casablanca, le **11/03/2022**

Nom prénom : WADEH MHAMED

Nature de l'examen : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Examen demandé par : DR. MEZIANE

Indication :

Douleurs abdominales + pollakiurie.

Résultats :

Foie homogène, de taille normale, et de contours réguliers, sans lésion nodulaire visible dans les limites de cet examen.

Vaisseaux à destinée hépatique de calibre normal.

La vésicule biliaire assez pleine, libre, à paroi fine régulière.

Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.

Pancréas d'aspect morphologique normal.

Rate homogène, de taille normale.

Absence d'adénopathie abdominale profonde de taille significative décelable à l'étage sus mésocolique.

Les reins sont en place, de taille normale, de contours réguliers avec bonne différenciation cortico-sinusale.

Microlithiase calicielle moyenne droite sans retentissement.

Kyste rénal gauche de 20 mm de diamètre.

Pas de dilatation des voies excrétrices.

Vessie semi pleine, à contenu transsonique et à paroi épaisse régulière.

Hypertrophie prostatique évaluée à 32g.

RPM : 40 cc.

Pas d'épanchement péritonéal.

En conclusion :

Hypertrophie prostatique.

Vessie de lutte avec un petit RPM.

Microlithiase calicielle moyenne droite sans retentissement.

Dr A. SOUHAYL

*Dr. Abdellatif SOUHAYL
Radiologue
Clinique la Source
14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tel.: 05 22 20 14 40*