

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.

N° W21-764767

13UG67

Maladie **Dentaire**
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8848** Société : **Ram**

Actif **Pensionné(e)** **Autre** :

Nom & Prénom : **BENHAFIDOU RAGUI**

Date de naissance :

Adresse : **Yahia Muelle**

Tél. : **0522892120** Total des frais engagés : **1921,20**

Autorisation CNDP N° : A-A2/5/2019

MUPRAS Cadre réservé au Médecin

Facture du médecin : **DR. MEZIANE ANAS**
Date de consultation : **17 OCT. 2022**
Nom et prénom du malade : **BENHAFIDOU RAGUI**
Lien de parenté : **Associaison** Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Chirurgien Urologue**
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **Dr. MEZIANE ANAS**
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Cherchell** Le : **109,22**

Signature de l'adhérent(e) :

 **MUPRAS**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin assistant le Paiement des Actes
30/09/2022	C2	30	30000000	Dr. MEZIANE Chirurgien Dentiste Clinique la source Tel: 05 22 20 14 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE GOLF CITY	30/09/2022	22 112

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE Rue TAKI Babana - 1000 Tunisie - 090-12345678	30/09/2022	11200.2.6.0000	114.00.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

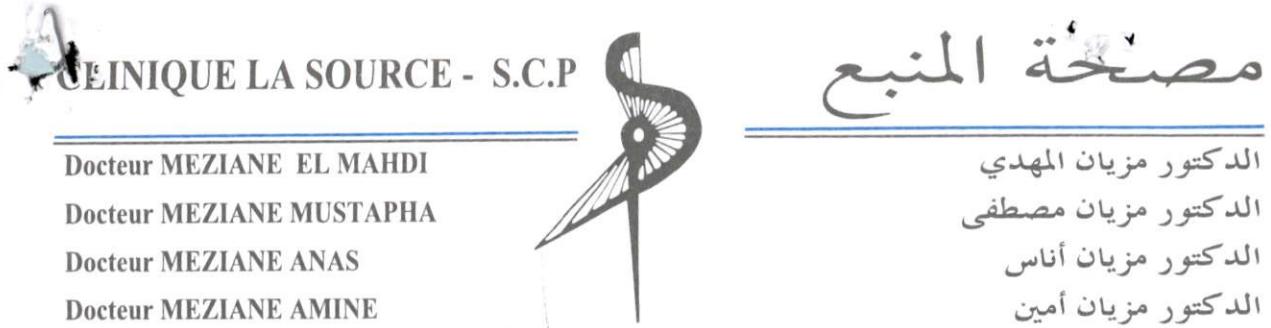
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
</td				



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

جريدة المسالك البولية التناسلية
 30/09/2022

ORDONNANCE

Mr. BENCHEKROUN KARIM Casablanca, le :

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
 الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
 SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
 CENTRE DE LITHOTRIPSIE
 EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
 CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
 RADIOLOGIE STANDARD

76,00
VOLTAREN 75
 1 cp x 2 / jour x 10

58,30
MEGASFON 160 MG
 1 cp x 3 / jour x 6 jours

30,50
MYANTALGIC
 1 cp x 3 / jour en cas de douleur

54,90
PROFENID Injectable
 1 inj. IM en cas de douleur

MYANTALGIC 20 comprimés pelliculés
 PPV 30DH00 - EXP 02/2024
 LOT 1N0375

STEPHANIE GOLF CITY
 Centre de Santé Bouskoura Golf City
 RDC N°3 Bouskoura - Casablanca
 Tél: 05 22 39 07 99

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



6 118001 030 08
VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76.20 DH

Profenid® 100 mg/2 ml
Solution injectable IM
6 Ampoules



مصحة الماء

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE



الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناصية
30/09/2022

ORDONNANCE

Mr. BENCHEKROUN KARIM

Casa, le:

جراحة المسالك البولية التناصية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المظاري
lithotritie تفتيت الحصى

Uroscanner (sans injection)

الجراحة العامة والمنظارية

Colique néphrétique gauche

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الإخصاصات 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
Clinique la source Casa
Tel.: 05 22 20 14 40
05 22 20 14 40

CLINIQUE LA SOURCE
TAKI EDDINE (Ex. Berne)
- Tel.: 05 22 20 14 40
- 05 0003569

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

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

CLINIQUE LA SOURCE

14,Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hopitaux -20000 Casablanca
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax :022 20 13 99

F A C T U R E

N° : **3889 / 2022** du **30/09/2022**

Nom patient	BENCHEKROUN KARIM	Entrée	30/09/2022
	PAYANT	Sortie	30/09/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
UROSCANNER	1,00	SANS INJECT	1 400,00	1 400,00
Total Clinique				1 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	1 400,00
----------------------------	-------	-----------------

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI EDDINE (Ex. Berne)
Casablanca - Tél. 022 20 14 40
N.P.E 09000369



الفحص بالأشعة - مصحة المتابع 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 **30/09/2022**

Nom prénom : BENCHEKROUN KARIM

Nature de l'examen : UROSCANNER

Examen demandé par : Dr MEZIANE

Indication :

Colique nephretique gauche.

Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique couvrant l'appareil urinaire, sans injection de P.D.C.

Reconstruction dans un plan frontal et sagittal.

Résultats :

- Les reins sont en place, de taille normale.

Les contours sont réguliers.

Du côté droit, on note l'existence de deux microlithiases calicielles sans retentissement en amont.

Du côté gauche en note une petite dilatation des cavités pyélocalicielles et de l'uretère sous-jacent en amont d'une lithiase de 4mm de diamètre au dépend de l'uretère préterminal.

La densité de cette lithiase avoisine 720UH.

Pas d'anomalie vésicale spontanément visible.

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers.

- Pas d'anomalie pancréatique.

- Pas de dilatation des voies biliaires.

- Rate homogène, de taille normale.

- Pas d'ascite.

- Pas d'ADP profonde visible.

- Présence de nombreux diverticules sigmoïdiens sans signe de complication.

- Pas de lésion osseuse ou disco somatique.

AU TOTAL :

Double microlithiase calicielle droite sans retentissement.

Syndrome obstructif aigu gauche en amont d'une lithiase de 4mm de diamètre de l'uretère préterminal.

Diverticulose sigmoïdienne non compliquée.

*Dr. Abderrahman SOUHAYL
Radiologue
Clinique La Source
4, Rue Taki-Eddine Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20 000
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - Site Web : www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma*



مصحة المبع

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20 000 Casablanca

RDV de Consultation d'Urologie(1ére 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

RECU

Nº 000979

BP []

Consultation

- Reçu de Ben Cheikh Zouhair
- La somme de 12000

Dr. MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

Clinique la source - Casa

Tél.: 05 22 20 14 40

VISA Caisse

Date :

30/01/2022

Megasfon®

Phloroglucinol

160 mg

LOT : 9646
PER : 06-24
P.P.V : 58 DH 30



20

comprimés orodispersibles
voie orale

PHARMA 5