

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

- Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1973 Société : R.A.M. 144084

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FARSANE MUSTAPHA

Date de naissance : 22/02/61

Adresse : 10, Rue OKHOUANE, n° 7 - Bousfous

.....
Casablanca

Tél. : 06 61 57 16 09 Total des frais engagés : 1.900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/01/2023

Nom et prénom du malade : FARSANE MUSTAPHA Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : OBSTETRIQUE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDE

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 : Casablanca Le : 29/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : MEZIANE FARSANE MUSTAPHA

MEZIANE FARSANE MUSTAPHA

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
22/10/2012	2		3000	<i>PAIEMENT ANNULE en entier source : 2014 AF</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/10	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INTOOL TAK 05/22/2014 000359</i>	22/01/82	<i>S. 1000</i>	<i>1400.00</i>
	21/11/22	<i>R & ASP</i>	<i>200.00 DH</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

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			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & \hline & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \hline \end{array} $		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 التناصية

22/10/2022

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mr. FARSAÑE MUSTAPHA

جراحة المسالك البولية التناصية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

Uroscanner (sans injection)

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 RADILOGIE

SCANNER

RADILOGIE STANDARD

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

14، زنقة تقي الدين (برن سابقا) حي المستشفيات 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

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

FACTURE

N° : 4244 / 2022 du 22/10/2022

Nom patient	FARSANE MUSTAPHA	Entrée	22/10/2022
	PAYANT	Sortie	22/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
UROSCANNER	1,00	SANS INJECT	1 400,00	1 400,00
<i>Sous-Total</i>				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
INPE 090003369



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

ORDONNANCE

جراحة المسالك البولية التنازلية
05/11/2022

Casablanca, le :

Mr. FARSANE MUSTAPHA

جراحة المسالك البولية التنازلية

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
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 Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source - Casablanca
Tél : 05 22 20 14 42

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)
Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 42
INPE 09000 Casablanca

14، زنقة تقي الدين (برن سابقا) هي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء - Casablanca

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° : **4476 / 2022** du **05/11/2022**

Nom patient **FARSANE MUSTAPHA** Entrée **05/11/2022**
PAYANT Sortie **05/11/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RADIO ASP	1,00	RADIO	200,00	200,00
Total Clinique				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS **Total** **200,00**

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Casablanca - 20000
Tél. 022 20 14 40
Fax : 022 20 13 99
030004369



الفحص بالأشعة - مصحة المنبع RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

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

Casablanca, le 05.11.2022

Nom prénom : FARSAINE Mustapha

Nature de l'examen : A.S. Face

Examen demandé par : Dr Regime

Résultats :

Opacité colique de 15,5 mm de
fronde, se projetant en regard
de l'aile viscérale

Opacité colique formant triangle
en position du bassinet gauche de l'abdomen
du ♂.

Amas de petits calcifications en projection
du jauge clival inférieur gauche.

Dr Abdeltif SOUHAYL
Radiologue
Clinique la Source
Rue Taki Eddine Qu. Des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 20 14 40



الفحص بالأشعة - مصحة المنبع

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

21/10/2022

Nom prénom : FARSANE MUSTAPHA

Nature de l'examen : UROSCANNER

Examen demandé par : Dr MEZIANE

Indication :

Lombalgie 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, mesurant 10 cm à droite et 12 cm à gauche.
Les contours sont réguliers.
Pas d'anomalie notable du côté droit.
Du côté gauche, on note l'existence d'une lithiase pyélique de 25 mm de diamètre, avec dilatation calicielle respectant l'épaisseur corticale.
S'y associe des lithiases groupées au niveau caliciel inférieur.
La densité de ces lithiases avoisine 1500UH.
La paroi vésicale est très épaisse avec une lithiase de 15 mm en son sein.
La prostate est hypertrophiée évaluée à 60 g
- 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.
- Pas de lésion osseuse.
- Discarthrose L4-L5.

AU TOTAL :

Lithiase vésicale avec une vessie de lutte.

Hypertrophie prostatique à 60 g.

Dilatation débutante des cavités pyélocalicielles gauches avec une lithiase pyélique, oxalique de 25 mm.

Lithiases calicielles inférieures gauches.

Discarthrose L4-L5.

Dr. A. SOUHAYL

Dr. Abdeltif SOUHAYL
Radiologue
Clinique la Source
14, Rue Taki-Eddine Qu. Des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 05 22 20 14 40