

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- N° 000157

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HOUARI Mohamed
 Date de naissance : 21/07/1957
 Adresse : 512 Dyanas Jaurès 1 Rue 2 n°3 Casablanca
 Tél. : 0661208603 Total des frais engagés : 5881,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 24/04/2023
 Nom et prénom du malade : Mohamed
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le : 07/05/2023
 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
27/01/2023				
28/01/2023				
28/01/23	Forfait K30		2000 DH	
	Deux Mille Dirhams			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BISMALLAH Dr. LAHLOU MALDI ILI 1551, Bd. Mohamed VI - Casablanca Tél : 05 22 20 14 20	28/01/23	281,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HISTOLABO 32 Avenue HASSAN II Casablanca 20070 Tél : 0522 225 044	28/01/23	RM	6000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

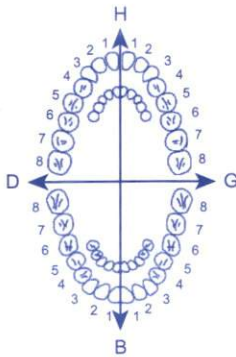
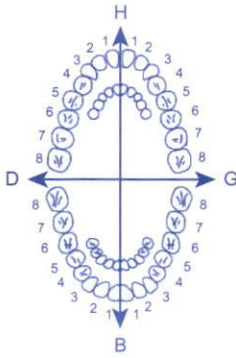
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(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

28/01/2023

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mr. HOURRI MOHAMED

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

SPECTRUM 500 MG

1 cp x 2 / jour x 10 jours

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

MEFSAL 15 MG

1 cp le matin x 10 jours

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

EXACYL 500 mg

1 cp x 3 / jour x 5 jours

الإنعاش وجميع

الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASABLANCA 201440

(ACIDE TRANEXAMIQUE)

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- « si vous souffrez d'une affection, dénommée « coagulopathie de consommation », dans laquelle des caillots sanguins se forment dans l'ensemble des vaisseaux de l'organisme.

- 
- 6 118000 061250

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou

[illegible]



HISTOLABO

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

132, Av. Hassan II - Casablanca

TEL : 05 22 22 30 44

FAX : 05 22 20 21 24

Email : histolabo@live.fr

Code Dossier : **H2301224**

Date : **28/01/2023**

Nom & Prénom : **HOURI MOHAMED**

Origine. : **Aucun**

Médecin : **ANAS MEZIANE**

Date réponse : **02/02/2023**

Total 600,00 Dhs Avance : 600.00 Dhs Reste : 0.00 Dhs

Espèce



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr Meziane Anas

Nom et Prénom du Patient Houari Mohamed

Date du Prélèvement 28/01/2013 Age 73 ans

Renseignements Cliniques

cytite hémorragique

Bon au repos

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

☐ Date des Dernières Règles

☐ Thérapeutique Antérieure ou en Cours

☐ Durée du Cycle

Signature et Cachet



HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 28 / 01 / 2023

FACTURE N° 23/0223

Nom et prénom : HOURI MOHAMED

Organe(s) : Vessie

Cotation : P545

Montant (Dh) : 600,00

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



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

ORDONNANCE

27/01/2023

Casablanca, le :

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

Cystoscopie

Mr. HOURRI MOHAMED

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASA-Tél: 05 22 20 14 40 / 45

Dr. CHROUQUYOUNES
Anesthésiste - Anesthésiologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 45

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° : 428 / 2023 du 28/01/2023

Nom patient **HOURRI MOHAMED**
PAYANT

Entrée 28/01/2023

Sortie 28/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT K30	1,00	K30	2 000,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	2 000,00
Total Clinique				2 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DIRHAMS

Total 2 000,00

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue Taki Eddine
Casablanca - 20000
N°PE 014

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

Casablanca

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **HOURRI MOHAMED**

Chambre : **41F**

Médecin traitant **CHROQUI&BENCHEKROUNE**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **28/01/2023**

Date sortie **28/01/2023 09:48**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : CHAIMAA 28/01/2023 09:34

23A280806

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Casablanca - 20000
INPE 022 20 14 40



HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 02/02/2023

Dr : ANAS MEZIANE

Mr : HOURI MOHAMED

Age : 73 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 23/01/2023

Organe : Vessie (Cystite hémorragique)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : H2301224

Matériel de résection biopsique en 3 fragments représentant une muqueuse vésicale en partie et sur un fragment, bordée par un épithélium urothélial à cellules tout à fait régulières par places discrètement hyperplasiques montrant ailleurs sur le reste du matériel un aspect exulcéré avec exsudat fibrino-leucocytaire de surface. Au sein de ce matériel fibrino-leucocytaire, s'observent des amas mycéliens sous forme de spores mycéliens avec quelques filaments. Le chorion muqueux est oedémato-hémorragique à cellularité inflammatoire mononucléée avec quelques polynucléaires neutrophiles.

CONCLUSION : INTENSE CYSTITE ULCEREE MYCOSIQUE.

Il n'est pas retrouvé de caractère tumoral, aucun indice histologiquement suspect.

HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44



28 janvier 2023

Casablanca, le _____

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom & Prénom	: HOURRI MOHAMED
Age	: 71 ans et 6 mois
Date de l'intervention	: samedi 28 janvier 2023
Opérateur	: Dr Anas MEZIANE
Anesthésiste	: Dr Benchekroun - Dr Chroqui
R. C	: Dysurie + Hématurie
Indications	: Cervicotomie + Cystoscopie

C.R.O

Sous sédation, introduction de l'urétrotome sous contrôle de la vue. Mise en évidence d'une sténose serrée du col vésicale. Cervicotomie large faite. Mise en évidence d'une cystite importante. biopsie au resecteur faite + hemostase. Mise en place d'une sonde siliconée Ch. 18 x 10 jours.

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