

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.

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- 0034676

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HOUER Mohamed
 Date de naissance : 01/07/1951
 Adresse : 66 D'jama Jami 67 Rue 2 N° 3 Casablanca
 Tél. : 06 61 20 86 03 Total des frais engagés : 833,90 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 05/02/2019
 Nom et prénom du malade : HOUER Mohamed 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.

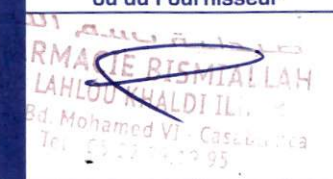
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
 Fait à : Casablanca Le : 06/02/2019
 Signature de l'adhérent(e) :
 MUPRAS ACCUEIL

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
05/02/23			409	
06/02/23			81	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/02/23	3290

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/02/23	B150	20154

AUXILIAIRES MEDICAUX

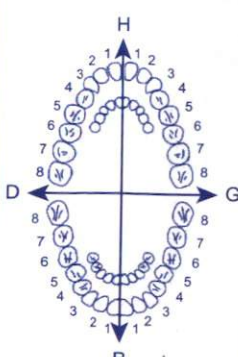
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/02/23					100 DH
	08/02/23					100 DH

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 l'ODF.

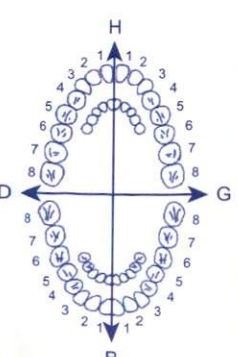
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

				Coefficient DES TRAVAUX
				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



ORDONNANCE

06/02/2023

Casablanca, le :

Mr. HOURRI MOHAMED

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 الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

CLOFENE 50MG

1 cp x 2 / jour x 7 jours

صيدلية باسم الله
PHARMACIE BISMIA
Dr. LAHLOU KHALDI II
1031, Bd Mohamed VI - Cas
Tél : 05 22 20 14 42

Dr MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source - Casa
Tél : 05 22 20 14 42

CLOFENE®

Diclofénac

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination Commune Internationale

Diclofénac

b) Composition et présentations pharmaceutiques

- CLOFENE G.R.25, comprimés enrobés gastro-résistants dosés à 25 mg, Boîte de 20.
- CLOFENE G.R. 50, comprimés enrobés gastro-résistants dosés à 50 mg, Boîte de 20.
- CLOFENE L.P. 100, comprimés enrobés à libération prolongée dosés à 100 mg, Boîte de 10.
- CLOFENE 50 Suppositoires, Boîte de 10.
- CLOFENE 100 Suppositoires, Boîte de 5.
- CLOFENE I.M. 75, Solution injectable intramusculaire, Boîte d'une ampoule et de 3 ampoules de 3 ml.

c) Classe pharmaco-thérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Analgésique, Antipyrétique, Anti-rhumatismal.

2. INDICATIONS

Les indications du CLOFENE sont limitées chez l'adulte au traitement :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques.
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.
- des rhumatismes abarticulaires, arthrites microcristallines, lombalgies, etc....
- des dysménorrhées essentielles.

Elles sont limitées chez l'Enfant au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles.

3. ATTENTION !

a) Contre-indications

- Ulcère gastro-duodénal évolutif.
 - Hypersensibilité connue au Diclofénac ou à l'acide acétylsalicyl
 - Rectites, recto-colites, colites hémorragiques
 - Troisième trimestre de grossesse et
 - Insuffisance hépatique ou rénale
 - Enfant de moins de 15 ans (CLQ
 - Enfant de moins de 17 kg (CLQ
 - suppositoires)
 - Sujets chez lesquels crise d'a
 - l'administration d'acide acétylsal
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDIS**
OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde et précautions

- Suivi des fonctions rénale et hép
- sujets néphrotiques, cirrhotiques
- En cas d'apparition de symptômes
- Pour les opérés et les cardiaques traités
- du risque d'hyperkaliémie et suivi des prises concomitantes.
- Le traitement est déconseillé au cours du premier trimestre de la grossesse.
- Chez les conducteurs et utilisateurs de machines: apparition possible de rares troubles de vigilance.

6 118000 180159

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

PPV
LOT
PER

32,00



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

Casablanca, le :

06/04/23

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. MEZIANE AMINE

so-dage venise

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source, Casa
Tél : 05 22 20 14 42



ORDONNANCE

06/02/2023

Casablanca, le :

Mr. HOURRI MOHAMED

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
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

ECBU + ATBg

LABORATOIRE D'ANALYSES
EL FIRDAOUS
CASA BLANCA
RUE 14 N° 90 C.D.
Tél : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Médical) : info@cliniquelasource.ma

Dr. MEZIANE Amine

Chirurgien Urologue

Clinique La Source - Casa

Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Clinique La Source - Casa

Tél : 05 22 20 14 40 / 41

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 230200207

CASABLANCA le 10-02-2023

Mr HOURRI Mohamed

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 201.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA

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° : 569 / 2023 du 05/02/2023

Nom patient **HOURRI MOHAMED**
PAYANT

Entrée 05/02/2023
Sortie 05/02/2023

Désignation des prestations	Lettre Clé	Montant
INJECTION	1,00	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. 022 20 14 40
NPE 0902 3369

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° : 636 / 2023 du 08/02/2023

Nom patient **HOURRI MOHAMED**
PAYANT

Entrée 08/02/2023

Sortie 08/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
INJECTION	1,00	F	100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	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)

Quartier des Hopitaux - 20000 Casablanca

Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 10-02-2023 à 08:35

Code patient : 1909130033

Né(e) le : 01-07-1951 (71 ans)

Mr HOURRI Mohamed

Dossier N° : 2302100016

Prescripteur : Dr MEZIANE AMINE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Aspect :

Trouble

Couleur :

Jaunâtre

Examen biochimique:

Albumine:

Positive ++

Sucre:

Négative

Corps cétoniques:

Négative

Sang:

Positive ++++

pH:

6.0

(5.0-7.0)

14-10-2019

6.0

Examen cytologique

Leucocytes :

>100 000 /ml

(<10 000)

1 000

Hématies :

>100 000 /ml

(<5 000)

6 000

Cellules épithéliales :

Rares

Cylindres :

Absence

Cristaux :

Absence

Levures :

Absence

Trichomonas vaginalis :

Absence

N.B

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2302100016 – Mr HOURRI Mohamed

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Identification de bacilles gram –

Cultures :

(Infection > ou =100 000/ml)

Positives

Germe testé :

Escherichia coli

Origine du prélèvement :

URINE

PENICILLINES

Amoxicilline

Amoxicilline + acide clavulanique

Ampicilline

Mecillinam

Ticarcilline

Résistant

Résistant

Résistant

Opticiline, Ampicilline

Augmentin, Clavulin

Selexid

Kéflin (inj), Céfalotine (inj)

Claforan (inj), Cetaxon(inj), Kefotax (inj)

CEPHALOSPORINES

Céfalotine

Cefalexine

Céfotaxime

Céftazidime

Cefoxitine

Céfipime

Ceftriaxone

Cefixime

Sensible

Résistant

Résistant

Fortum (inj), Zidime (inj)

Rocephine (inj), Triaxon(inj), Cefotrim(inj)

CARBAPENEMES

Imipénème

Sensible

AMINOSIDES

Amikacine

Gentamicine

Netilmicine

Tobramycine

Sensible

Résistant

Résistant

Amikacine (inj)

Gentamen (inj), Gentalline (inj), Genta (inj)

Netromicine (inj)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
Cité Djemaâ 20450 -Casablanca
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2302100016 – Mr HOURRI Mohamed

QUINOLONES

Ciprofloxacine

Norfloxacine

Ofloxacine

Résistant

Sepcen, Ciproxine, Flocip, Megaflox

Résistant

Résistant

SULFAMIDES

Triméthoprim sulfaméthoxazole

Résistant

Bactrim, Sulfaprim, Trimox

AUTRES

Aztreonam

Nitroxoline

Nitrofurantoïne

Colistine

Fosfomycine

Sensible

*inj : injectable (IM/IV) ; perf : perfusion

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
Cité DJEMAA 20450 - CASABLANCA
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42