

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 : 3105 Société : R.A.M AUGUSTA

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : H.O.R.R.I. Mohamed

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 26 Dz Jams Jami 67 Rue 2 N° 3 Casablanca

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 833,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/02/2020

Nom et prénom du malade : H.O.R.R.I. Mohamed Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie Chronique

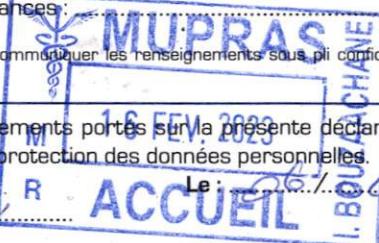
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 16 FEV 2020

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL



### 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
05/02/23			400	DI. CHIRURGIEN DENTISTE Chirurgien Dentiste Souscription La Bruxelle - Easa Tél : 06 22 57 64 21 - Fax : 06 22 57 64 22
06/02/23			80	DI. CHIRURGIEN DENTISTE Chirurgien Dentiste Souscription La Bruxelle - Easa Tél : 06 22 57 64 21 - Fax : 06 22 57 64 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
RMA DE BISMILLAH LAHLOU KHALDI IL. Bd. Mohamed VI - Casablanca Tel : 06 22 57 64 21	06/02/23	32.90

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL FIRDAOUS Jamilia 7 Rue 14 N° 90 C.D. Casablanca Tel : 06 22 57 64 21 - Fax : 06 22 57 64 22	10/02/23	B 100	101.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	TM	IV	
	05/02/23					100 DH
	06/02/23					100 DH

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS			
H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553				
G				
B				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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:

جراحة المسالك البولية التناصبية

UROLOGIE

endo-urologie	العلاج المنظاري
lithotritie	تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Mr. HOURRI MOHAMED

32.90

CLOFENE 50MG

1 cp x 2 / jour x 7 jours

Dr. LAHLOU KHALDIL  
PHARMACIE BISMIA  
1032, Bd Mohamed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 20 14 42

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

# CLOFENE®

Diclofénac

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### a) Dénomination Commune Internationale

Diclofénac

### b) Compositions 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 LP. 100, comprimés enrobés à libération prolongée doses à 100 mg, Boîte de 10.
- CLOFENE 50 Suppositoires, Boîte de 10.
- CLOFENE 100 Suppositoires, Boîte de 5.
- CLOFENE I.M. 75, Solution Injectables 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 dououreuses et invalidantes.
- des rhumatismes abarticulaires, arthrites microcrystallines, 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 acétylsalicylique.
- Rectites, recto-colites, colites hémorragiques.
- Troisième trimestre de grossesse et.
- Insuffisance hépatique ou rénale.
- Enfant de moins de 15 ans (CLOFENE)
- Enfant de moins de 17 kg (CLOFENE suppositoires)
- Sujets chez lesquels crise d'éclat d'administration d'acide acétylsalicylique.

**EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISSOCIABLE  
OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### b) Mises en garde et précautions

- Suivi des fonctions rénale et hépatique.
- Sujets néphrotiques, cirrhotiques.
- En cas d'apparition de symptômes d'insuffisance cardiaque.
- Pour les opérations et les cardiaques traités.
- Du risque d'hypertension 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.

**CLOFENE®  
G.R. 50 mg  
20 comprimés enrobés**



PPV  
LOT  
PER

32867

z les  
lement doit être arrêté.  
tation adéquate, couverte

ramen

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

à

# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

Docteur MEZIANE EL MAHDI  
 Docteur MEZIANE MUSTAPHA  
 Docteur MEZIANE ANAS  
 Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues



# مصححة المطبع

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

جراحة المسالك البولية التنايسية

## ORDONNANCE

Casablanca, le:

26/5/13

Dr. M.Ziane Amine

- So dage Venit

Dr. MEZIANE Amine  
 Chirurgien Urologue  
 Clinique La Source - Cesa  
 Tel : 05 22 20 14 42

جراحة المسالك البولية التنايسية

### 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

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - زنقة 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](http://www.cliniquelasource.ma) - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage) -Télé. : 05 22 20 14 42 / 43

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



ORDONNANCE

06/02/2023

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

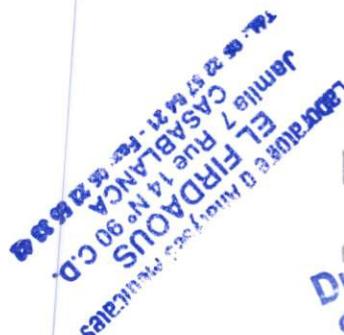
الإنعاش وجميع  
الإختصاصات الطبية  
REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

ECBU + ATBg



Dr. MEZIANE Ammine  
Chirurgie Generale et Coelioscopique  
Dr. MEZIANE Ammine  
Clinique La Source Casablanca  
14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء  
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

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS**

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

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

Tél : 0522 37 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

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
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 .

# 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 Entrée 05/02/2023  
PAYANT Sortie 05/02/2023

Désignation des prestations	Lettre Clé	Montant
INJECTION	1,00	100,00 <i>Sous-Total</i> 100,00
		<b>Total Clinique</b> 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 - Tel.: 022 20 14 40  
ANPE 0906 03369

# 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	Entrée	08/02/2023
	PAYANT	Sortie	08/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
INJECTION	1,00	F	100,00	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)

Quartier des Hopitaux - Casablanca - Tél. 022 20 14 40

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

Dr. Souad EL HAIMER  
Laboratoire d'Analyses  
EL FIRDAOUS  
Jamila 7 Rue 14  
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

Résistant

*Opticiline, Ampicilline*

Amoxicilline + acide clavulanique

Résistant

*Augmentin, Clavulin*

Ampicilline

*Selexid*

Mecillinam

*Kéflin (inj), Céfalotine (inj)*

Ticarcilline

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

#### **CEPHALOSPORINES**

Céfalotine

Sensible

*Fortum (inj), Zidime (inj)*

Cefalexine

Résistant

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

Céfotaxime

Résistant

Céftazidime

Résistant

Cefoxitine

Résistant

Céfipime

Sensible

Ceftriaxone

Sensible

Cefixime

Sensible

*Oroken, Ofiken*

#### **CARBAPENEMES**

Imipénème

Sensible

#### **AMINOSIDES**

Amikacine

Sensible

*Amikacine (inj)*

Gentamicine

Résistant

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

Netilmicine

Résistant

*Netromicine (inj)*

Tobramycine

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

El FIRDAOUS  
Jamila 7 Rue 14 Casablanca  
Tél: 0522 57 64 21

# **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

Résistant

*Sepcen, Ciproxine, Flocip, Megaflox*

Norfloxacine

Résistant

Ofloxacine

Résistant

### **SULFAMIDES**

Lauréat Triméthoprime sulfaméthoxazole

Résistant

*Bactrim, Sulfaprim, Trimox*

Casablanca

### **AUTRES**

Aztreonam

Sensible

Nitroxoline

Nitrofurantoïne

Colistine

Fosfomycine

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

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

