

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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- 0010196

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3220 Société : RETRAITE
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAIED - EL MOSTAPHA
 Date de naissance : 01/01/1945
 Adresse : N°22 RUE 42 Lot n°1 ABD-RAHMANE DULFA
 Tél. : 0662247318 Total des frais engagés : 1336 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/05/2023
 Nom et prénom du malade : BAKDID EL MOSTAPHA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection urinaire
 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 : 01/02/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
2/02/23			3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K. Rue 154 N° 23/25
El Galfa - Casablanca
Tél : 05 22 89 09 63
I.C.E. : 000500246000000

26/02/23 536,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

27/02/23 ECH 5000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

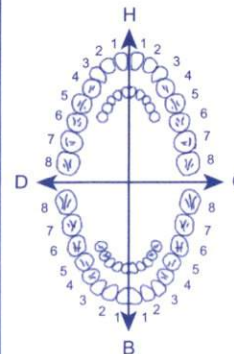
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

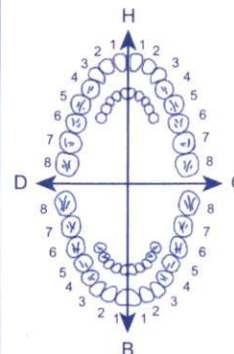
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur MEZIANE AMINE

الدكتور مزيان المهدي
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

20/02/2023

Casablanca, le :

Mr. BAKDID EL MOSTAFA

VECA 5

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

1 cp / jour x 1 mois

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

UMAX 0,4 mg

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

1 gel le soir x 1 mois

الإعاش وجميع
الإختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

PERMIXON 160 MG

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

2 gélules le matin x 1 mois

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 المستشفيات (برن سابقا) حي 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.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S.:9428120 - T.P.:36335867

P.V. 1-30-30
LOT G 1/29
PER 08-25



P.V. 1-30-30
LOT G 1/29
PER 08-25



LOT : 2686
PER : 08-25
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT 221081
EXP 02/2024
PPV 121.40DH



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

20/02/2023

Casablanca, le :

Mr. BAKDID EL MOSTAFA

Echographie rénale et vésico-prostatique

IM+PK +dysurie

URINE SG-, prostate de 30g

Echographie : 2 reins normaux, vessie normale. RPM

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفطيت 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 تفطيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI EDDINE (Ex. Berne)
Casablanca - Tél: 05 22 20 14 40 / 41
GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35
Fax : 05 22 20 13 99

MEZIANE Mustapha
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 05 22 20 14 40 / 41
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° : 909 / 2023 du 22/02/2023

Nom patient **BAKDID EL MOSTAFA**
PAYANT

Entrée 22/02/2023

Sortie 22/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHOGRAPHIE RENO-VESICO-PROSTATIQUE	1,00	ECHO	500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	500,00
Total Clinique				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI EDDINE (Ex Berne)
Casablanca - 20000
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax : 022 20 13 99



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 _____

22/02/2023

Nom prénom : BAKDID EL MOSTAFA

Examen demandé par : Dr. MEZIANE

Type d'examen : ECHOGRAPHIE RENO-VESICO-PROSTATIQUE.

Résultats :

Prostate augmentée de volume, mesurant 47x34x34mm, ce qui correspond à un poids approximatif de 28 g.

Les contours de la prostate sont réguliers, et l'échostructure homogène.

Vessie semi pleine, à contenu transsonique et à paroi discrètement épaissie régulière, sans formation diverticulaire décelable.

Résidu post mictionnel évalué à 36 cc.

Absence de dilatation des uretères rétro vésicaux.

Par ailleurs :

Les reins sont en place, de dimensions réduites, mesurant 8.8 cm à droite et à gauche.

Les contours sont réguliers avec une petite différenciation cortico médullaire.

Deux kystes corticaux droits de 25 et 35 mm de diamètre et un seul kyste à gauche, mesurant 21 mm environ.

Pas de dilatation des cavités pyélocalicielles.

Conclusion :

Hypertrophie prostatique estimée à 28 g.

Vessie de lutt non diverticulaire.

RPM est estimé à 35 cc.

Petits reins bilatéraux discrètement différenciés : A confronter aux données de la créatininémie.

Kystes rénaux.

Dr Abdeltif SOUHAYL
Radiologie Clinique La Source
14, Rue Taki-Eddine Qu. Des Hôpitaux
Casablanca - Tél 05 22 20 14 40



مصحة المنبع

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20 000 Casablanca

RDV de Consultation d'Urologie(1ère 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 N° 000611

BP []

Consultation

Reçu de

La somme de

Dr. Meziane Mustapha

300,-

Tout à fait

Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien - Urologue

VISA Cassa

CLINIQUE LA SOURCE

Tél: 05 22 20 14 40 - Casablanca

Date :

20/04/11