

# 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

NSO 885

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 32210 Société : RETRAITE

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DAIED - ELMOSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1945

Adresse : N° 22 AVENUE 42 Lot n° 10 ADD-RAMANE

DULFA

Tél. : 0662247318 Total des frais engagés : 1336 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MEZIANE Mustapha  
Chirurgien - Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
Casablanca

Date de consultation : 01/05/2023

Nom et prénom du malade : BAKKAL 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 : CARDA

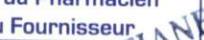
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 21/02/2023

#### **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            |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20/02/2014      | 2                 |                       | 300.00                          | Dr. MEZIANE Chirurgien<br>CLINIQUE LA SOURCE<br>122 20 14 40 - Casablanca |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <br>Groupe K Rue 154 n° 23/25<br>EL Oulfa - Casablanca<br>Tel : 05 22 88 09 63<br>000500246000026<br>05A428 | 20/02/93 | 536,00                |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                               | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  | 27/02/2023 | ECN                          | 5000                   |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## 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.

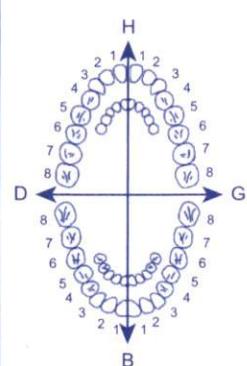
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|           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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        | G        |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **(Création, remont, adjonction)**



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 التنازلية

ORDONNANCE

20/02/2023

Casablanca, le :

**Mr. BAKDID EL MOSTAFA**

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

**VECA 5**

1 cp / jour x 1 mois

108,00

**UMAX 0,4 mg**

1 gel le soir x 1 mois

121,40

**PERMIXON 160 MG**

2 gelules le matin x 1 mois

113,37x2

PHARMACIE SOURCE  
Groupe K, Rue 154 N° 700  
EL Oulfa - Casablanca  
Tel.: 05 22 89 09 63  
I.C.E : 000500246000074

Dr. MEZIANE Mustapha  
Chirurgien - Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
Tél: 05 22 89 14 44 - RAMA

$\leftarrow = 536,00$

14، زنقة تقي الدين (برن سابقا) هي 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.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S. :9428120 - T.P. :36335867

LOT : 125200  
EXP : 02/2020



LOT : 125200  
EXP : 02/2020



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

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناصية

**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 التناصية

**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 Mustapha  
Chirurgien Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
Tél: 05 22 20 14 40 / 41  
Fax: 05 22 20 13 99  
Mobile: 06 62 05 10 35  
Email: contact@cliniquelasource.ma



# 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<br><i>Sous-Total</i> | 500,00<br>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 épaisse 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 dédifférenciation 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 lutte non diverticulaire.

RPM est estimé à 35 cc.

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

Kystes rénaux.

Dr Abdeltif SOUHAYL  
Dr. SOUHAYL  
Clinique la source  
14, Rue Taki-Eddine Gw. Des Hôpitaux  
Casablanca - Tel 05 22 20 14 40



مصحة الماء

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](http://www.cliniquelasource.ma)

E-mail : [contact@cliniquelasource.ma](mailto:contact@cliniquelasource.ma)

RECU N° 000611 BP [ ]

## Consultation

- Reçu de .....

D. Brahim Ould El Mestefa

- La somme de .....

300,-

Tunis

Dr. MEZIANE MUSTapha

Chirurgien - Urologue

VISA Caisse

Date :

CLINIQUE LA SOURCE

Tél: 05 22 20 14 40 : Consultation

6/4/11