

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
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

N° W21-787636

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7082

Société : RA17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FARIS TAOUFIK

Date de naissance : 07-02-1958

Adresse : Chabab zone A mb 13 1/2 3 Ain Sebza Cas

Tél. : 06 60 385526

Total des frais engagés : 1524

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MEZIANE ANINE
Chirurgien Laryngologue
Clinique LA SOURCE - Dava
Tél : 05 22 20 14 42

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 67 ans

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 : 03 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CINDF IV : 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
24/12/23				 Dr. MEZIANE Adine Chirurgien Urologue Clinique La Source - Casa Tel: 05 22 20 14 42
23/12/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur

Date

Montant de la Facture

N 7 Lot Chabab Groupe C2

INPE : 092067115

N 7 Lot Chabab Groupe C2

Ain Sebba CASABLANCA

INPE : 092067115

Tel : 05 22 73 74 70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABO
192 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tel : 0522 223 044

24/01/24

1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

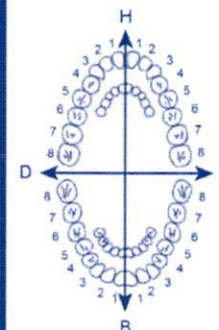
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

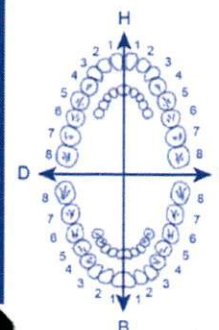
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hôpitaux - 20 000 Casablanca
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99
RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43
www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma



مصحة المنبع

14, زنقة تقي الدين (برن سابقا)
حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 20 14 40 / 41 - الفاكس: 05 22 20 13 99
موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف: 05 22 20 14 42 / 43
الموقع الإلكتروني: www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني: contact@cliniquelasource.ma

Casablanca, le
24/02/2023

Mr. FARIS TAOUFIK

SPECTRUM 500 MG

1 cp x 2 / jour x 10 jours

effipred 20mg

3 cp le matin / j x 05 jours

EXACYL 500 mg

1 cp x 3 / jour x 2 jours

FLOTRAL 10 MG

1 cp le soir x 10 jours

PHARMACIE ATHINA
N 7 Lot Chabab Groupe C2
Ain Sebaa CASABLANCA
INPE : 092067115
Tél : 05 22 73 74 73

EFF
PPV 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 12

53,20

PPV : 57 DH 20

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



ORDONNANCE

03/03/2023

Casablanca, le :

Mr. FARIS TAOUFIK

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنطاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

DOXYMYCINE 200 MG

1 cp le soir au milieu du repas x 10 jours



Dr MEZIANE Amine
Urologue
Chirurgien - Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue Taki Eddine - Casablanca

PHARMACIE ATHINA
N 7 Lot Chabab Groupe C2
Ain Sebaa CASABLANCA
INPE : 092067115
Tél : 05 22 73 74 73



HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 28/02/2023

Dr : AMINE MEZIANE

Mr : FARIS TAOUFIK

Age : 65 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 24/02/2023

Organe : Prostate (PSA : 5,98 ng/ml. Lésion Pirad's 5 à gauche)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : H2302257

LOBE GAUCHE

Base : Prélèvement 1 : Fragment biopsique de 14 mm, en majorité composé par un tissu interstitiel à fibres musculaires lisses dissociées par la fibrose avec rares lymphocytes. Les rares glandes repérées sont à bordure subatrophique.

Prélèvement 2 : Fragment biopsique de 15 mm, à composante glandulaire nettement plus représentée en glandes d'aspect normal ou subatrophique. L'interstitium est discrètement fibroblastique.

Prélèvement 3 : Fragment biopsique de 12 mm, de même aspect histologique.

Partie médiane : Prélèvement 4 : Fragment biopsique de 11 mm, associant à l'aspect précédemment décrit un infiltrat inflammatoire autour de glandes subatrophiques.

Prélèvement 5 : Fragment biopsique de 17 mm, à glandes normales prédominantes avec quelques glandes subatrophiques ou atrophiques parfois entourées par un infiltrat inflammatoire lymphocytaire.

Prélèvement 6 : Fragment biopsique de 14 mm, de même aspect histologique.

Apex : Prélèvement 7 : Fragment biopsique de 13 mm, à glandes subatrophiques prédominantes avec quelques glandes atrophiques et d'exceptionnelles glandes d'aspect normal. L'interstitium est de même aspect.

LOBE DROIT

Base : Prélèvement 8 : Fragment biopsique de 8 mm, de même aspect histologique.

Prélèvement 9 : Fragment biopsique de 10 mm, à glandes atrophiques. L'interstitium est fibroblastique.

Partie médiane : Prélèvement 10 : Fragment biopsique de 12 mm, de même aspect histologique.

Prélèvement 11 : Fragment biopsique de 17 mm, de même aspect histologique.

Apex : Prélèvement 12 : Fragment biopsique de 16 mm, de même aspect histologique.

CONCLUSION : ASPECT HISTOLOGIQUE D'UNE PROSTATITE CHRONIQUE SANS CARACTERE SPECIFIQUE.

Pas de malignité dans les limites de ce matériel biopsique.

HISTOLABO
Page 1/1
Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II, Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44



ORDONNANCE

16/02/2023

Casablanca, le :

Mr. FARIS TAOUFIK

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

Biopsie de prostate

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source - Casa
Tél : 05 22 20 14 40 / 41



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو
الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

BIOPSIE - PROSTATE

24/02/2023

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

Le patient du Dr : Amine Meziane
Nom et Prénom : Faris Tawfik

Age : 65 ans

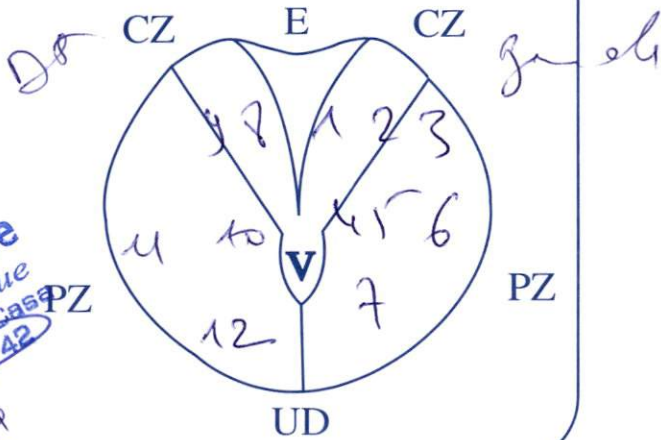
Renseignements cliniques :

PSA = 5,98 ng/ml

Wagon PIRADS 5

⇒ 12 biopsies

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





HISTOLABO

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

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 24 / 02 / 2023

FACTURE N° 23/0504

Nom et prénom : FARIS TAOUFIK

Organe(s) : Prostate

Cotation : P1091

Montant (Dh) : 1 200,00

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