

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

- Reclamation : 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Abdelkrim Mohamed
 Date de naissance :
 Adresse : Jan La 1 Rue 2 N3
 Tél. : 06 69 06 11 40 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MEZIANE ANAS
 Chirurgien Diologue
 Clinique la source - Casa
 Tel : 05 22 20 14 40

Date de consultation : 08/12/2018

Nom et prénom du malade : MTALSI Ichach Jaff Age :
 Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Urgence

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :


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
28/12/2013			300,00	Dr. MEZZANE Chirurgien Urologue Clinique la source - Casa Tél: 05 22 20 14 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BISMALAH	08/12/2013	164,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE LA SOURCE	08/12/2013	urogyn	145,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(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

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH50 EXP 05/2025
LOT 31015 5

LOT : 6651
PER : 08 - 25
P.P.V : 58 DH 30

Date
lim.u.t.
N° lot
fab.:

06/2026
TAYU3

MYANTALGIC®

20 Comprimés 37,5 mg / 325 mg
Pelliculés



6 118000 033080

Megafon 160 mg
Boîte de 20 comprimés



6 118000 094937

6 118001 030408
VOLTAREN® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P



مصحة الماء

Doctor MEZIANE EL MAHDI

Doctor MEZIANE MUSTAPHA

Doctor MEZIANE ANAS

Doctor MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

08/12/2023

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Mme MTALSI KHADIJA

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

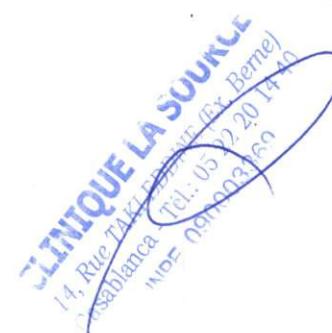
14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء - زنقة تقي الدين (برن سابق) حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء -

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35 -Fax : 05 22 20 13 99

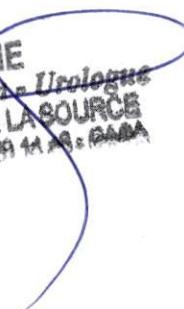
www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

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



Dr. MEZIANE
Chirurgien - Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
TEL: 05 22 20 14 40 - 41



+ Profes IM

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° : 6177 / 2023 du 08/12/2023

Nom patient **MTALSI KHADIJA** Entrée 08/12/2023
PAYANT Sortie 08/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
UROSCANNER	1,00	SANS INJECT	1 400,00	1 400,00
INJECTIONS	1,00	F	50,00	50,00
			<i>Sous-Total</i>	1 450,00
Total Clinique				1 450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS **Total 1 450,00**





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 08/12/2023

Nom prénom : MTALSI KHADIJA

Nature de l'examen : UROSCANNER

Examen demandé par : Dr MEZIANE

Indication :

Colique néphrétique gauche.

Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique couvrant l'appareil urinaire, sans injection de P.D.C.

Reconstruction dans un plan frontal et sagittal.

Résultats :

- Les reins sont en place, de taille normale, mesurant 10.8cm à droite et 11.4 cm à gauche. Les contours sont réguliers.
- Du côté droit, on met en évidence deux microlithiases calicielles sans retentissement en amont.
- Du côté gauche, on note l'existence de quatre lithiases millimétriques et une microlithiase calicielle.
- S'y associe, une petite dilatation des cavités pyélocalicielles et de l'uretère sous-jacent en amont d'une lithiase de 7mm de diamètre de l'uretère pelvien distal.
- La densité de cette dernière avoisine 1300UH.
- Pas d'anomalie vésicale spontanément visible.
- Le foie est de taille normale, de contours réguliers.
- Pas d'anomalie pancréatique.
- Pas de dilatation des voies biliaires.
- Rate homogène, de taille normale.
- Pas d'ascite.
- Pas d'ADP profonde visible.
- Pas de lésion osseuse ou disco somatique.

AU TOTAL :

Urétérohydronéphrose gauche débutante en amont d'une lithiase infracentimétrique oxalique de l'uretère pelvien distal.

Lithiases calicielles bilatérales.

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