

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W19-423463

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7063 Société : RAN

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : KARIAMI SOVAD

Date de naissance : 28-10-1960

Adresse : M, me Henri Aneam Apt 3 VAL Fleuri

Tél : 0661066766 Total des frais engagés : .....

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté : .....

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Signature de l'adhérent(e) : Kariami

Le : 1/1/1

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.



# 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
22/11/19			300,00	INP : [Signature]

**Dr. MEZIANE MUSTAHA**  
Chirurgien - Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
Tél: 05 22 20 14 40 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PHARMACIE AYMANE**  
**AGUEDACH KAMAL**  
Quartier Val Fleuri 3 bis - Rue Henri  
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca  
Tél/Fax: 0522 99 69 21

22/11/19

299,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

## VOLET ADHERENT

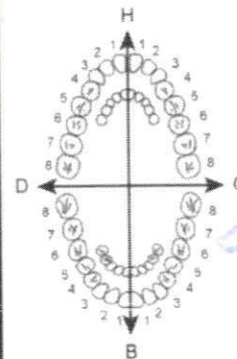
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Veillez joindre

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## D.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

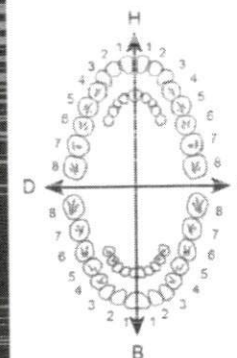
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXE



Professeur MEZIANE EL MEHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

أستاذ مزيان المهدي  
دكتور مزيان مصطفى  
دكتور مزيان أناس  
دكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

22/08/2019

Casablanca, le :

**Mme KARIANI Souad**

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

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية  
REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

187.00

**ACLAV 1G**

1 sachet x 3 / jour x 7 jours

112.00

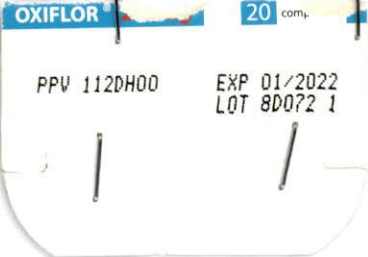
**OXIFLOR 200 mg**

1 cp x 2 / jour x 10jours

299.00

PHARMACIE AYMANE  
AGUEDACH KAMAL  
Quartier Tal Fleuri 3 Bis, Rue Henri  
Murger, Résidence Talibi III, Casablanca  
Tél/Fax: 0522 99 69 21

Dr. MEZIANE Mustapha  
Chirurgien - Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
Tél: 05 22 20 14 40 / 41  
Casablanca







مصحة المنبع  
CLINIQUE LA SOURCE

RECU N° 04604

BP [

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hôpitaux - 20000 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

Service Consultation

- Reçu de
- La somme de

KARZAN;  
Don AD  
Boud  
Dr. MEZIANE Mustapha  
Chirurgien - Urologue  
CLINIQUE LA SOURCE  
05 22 20 14 40 - Casablanca

VISA Caisse

Date :

22/08/19



Professeur MEZIANE EL MEHDI  
Docteur MEZIANE MUSTAPHA  
Docteur MEZIANE ANAS  
Docteur MEZIANE AMINE

أستاذ مزيان المهدي  
دكتور مزيان مصطفى  
دكتور مزيان أناس  
دكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

22/08/2019

Casablanca, le :

**Mme KARIANI Souad**

جراحة المسالك البولية التناسلية  
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنطاري  
lithotritie تقطيع الحصى

الجراحة العامة والمنظارية  
CHIRURGIE GÉNÉRALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال  
CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

جراحة النساء  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية  
REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

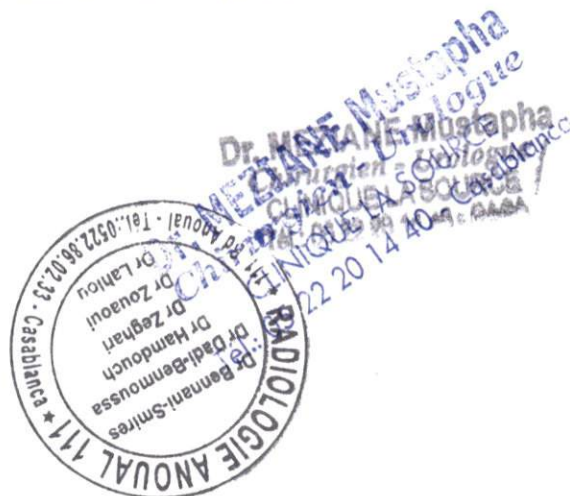
مركز تقطيع الحصى  
CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

Uroscanner (sans injection)

corraliforme rénal bilatérale , infection urinaire urine  
trouble  
echo lithiase corralif bilatéral





Casablanca, le 28 Août 2019

DR. M. MEZIANE

MME. KARIANI SOUAD

## UROSCANNER

## COMPTE RENDU

Examen réalisé en acquisition volumique, coupes de 1,2mm, avec reconstructions de coupes dans les différents plans, sans injection de contraste et film résumé

- Le rein droit, mesure 123 x 63mm. Ses contours sont discrètement lobulés dans le plan axial. L'épaisseur du parenchyme rénal est diminuée. Il est le siège d'un calcul coralliforme dessinant les cavités pyélocalicielles, mesurant 88 x 44mm et 25mm d'avant en arrière, se prolongeant par une composante visualisant directement l'uretère lombaire proximal sur 50mm. Le diamètre de contenu lithiasique urétéral est de 10mm. On note une lithiase affleurant la corticalité déterminant une image de 10mm, séparée du calcul principal.
- Le rein gauche mesure 70 x 49mm. Il est également le siège d'une lithiase coralliforme visualisant le bassinet et le groupe caliciel inférieur. Cette lithiase mesure 49 x 24mm.
- Aussi bien à droite qu'à gauche, la densité des calculs est supérieure à 700.
- Il n'y a pas d'anomalie le long du trajet des uretères pelviens ni d'anomalie au niveau vésical.

### Conclusion :

- Calcul coralliforme visualisant l'ensemble des cavités pyélocalicielles droites et l'uretère proximal.
- Calcul coralliforme de volume plus limité intéressant le pyélon et le groupe caliciel inférieur controlatéral.

PR BENNANI SMIREN

www.anoual.ma | E-mail : anoual@anoual.ma

(111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 28 00  
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 28 00  
Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00



**Directeur**

Pr A. MAAROUFI

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr A. Bouayad

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

**TANGER**

Dr W. Oudaina

Pr K. RISSOUL

**Anatomie-cytopathologie**

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

Madame KARIANI SOUAD

**DR MEZIANE EL MEHDI**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 23/08/19 11H20

Date et heure de prélèvement : 23/08/19 11H28

Date de naissance : 28/10/1960

Hors tiers payant - ACCUE

Demande n° **23/08/19-1-0031 -RAM-**

Edité le lundi 26 août 2019

## Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

✓ Hémogramme

Hématies .....	4 590 000 /mm <sup>3</sup>	3 800 000 à 5 800 000
Hémoglobine .....	12,6 g/100mL	11,5 à 16,0
Hématocrite .....	39,7 %	37,0 à 47,0
V.G.M. ....	86 µ <sup>3</sup>	80 à 95
T.C.M.H. ....	27,5 picog	27,0 à 33,0
C.C.M.H. ....	32 %	32,0 à 36,0
Leucocytes .....	6 450 /mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000
Polynucléaires neutrophiles .....56,5 %	3 644 /mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
Polynucléaires éosinophiles .....3,4 %	219 /mm <sup>3</sup>	40 à 800
Polynucléaires basophiles .....0,5 %	32 /mm <sup>3</sup>	Inf. à 100
Lymphocytes .....34,2 %	2 206 /mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes .....5,4 %	348 /mm <sup>3</sup>	20 à 1000
Plaquettes .....	333 000 /mm <sup>3</sup>	150 000 à 450 000
V.P.M. ....	9,2 µ <sup>3</sup>	Inf. à 10,0

## Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités

Créatinine sérique .....	106,43 µmol/L	50,4 à 98,10
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	12,04 mg/L	7 à 12,49
Protéine C réactive .....	27,9 mg/L	Inf. à 10
Spectrophotométrie (Architect ci4100)		

Validé le 26/08/19

Dr. Abdelhakim BELLI  
Architecte Biologiste  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: 0522 434 477 / 71 192



**Microbiologie**

Valeurs de référence

Antériorités

**Examen cyto-bactériologique des urines**

Cultures sur CPSID ou Uricult

Prélèvement effectué au laboratoire

Aspect .....

Légèrement trouble

Couleur .....

Jaune

**x Cytologie**

leucocytes: 3800 GB/mm3

VN &lt; 10 GB/mm3

hematies: 800 GR/mm3

VN &lt; 3 GR/mm3

Rares cellules épithéliales

Absence de cristaux

Absence de cylindres

Absence de levures

Absence de germes

**x Bactériologie**

Cultures stériles

**ANTIBIOGRAMME**

Validé le 28/08/19

Dr. Chafik LRAMIANI  
Médecin Biologiste  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: 0522 43 44 71/72

