

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Pathologie 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.

Éducation :

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

39.768 Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1985

Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0673

Total des frais engagés :

173, 50

Dhs

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'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

1 SEP 2020

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/09/2020

ACCUEIL

DR

Chirurgien

CLINIQUE LA SOURCE

201440 - Casablanca

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
26/08/2020				26/08/2020 - Urologue SOCIETE LA SOURCE 1440 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABOU SOULAIMANE Rue Abu Soulaimane - Tél: 0522 82 90 44	26/08/20	14150

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/08/20	B 150	LABORATOIRE MAMZAUI D'ANALYSES MEDICALES Dr. Noureddine MAMZAUI 64, Bd. My Driss - Casablanca Tél: 0522 28 40 65 / Fax: 0522 23 40 44 INP: 093060721 F16179/20

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

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 35533411	21433552 00000000 11433553	G 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

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

Chirurgiens

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
GHIZLANE LARABI
4, Rue Abou Soulaïmâne El Khattabi
Casablanca - Tél: 0522 82 90 44

أستاذ مزيان المهدى
دكتور مزيان مصطفى
دكتور مزيان أناس
دكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية والتباينية

جراحة المسالك البولية والتباينية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة 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

ORDONNANCE

26/08/2020

Casablanca, le :

Mr. BOUKHRISS KAMAL

14,50

ANDOL 1 G

1 cp x 3/ jour x 3 jours



Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien - Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
Tél: 0522 82 90 44

Casablanca - Tél: 0522 82 90 44
4, Rue Abou Soulaïmâne El Khattabi
GHIZLANE LARABI
PHARMACIE ABOU SOULAIMANE



Professeur MEZIANE EL MEHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

أستاذ مزيان المهدى
دكتور مزيان مصطفى
دكتور مزيان أناس
دكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

Casablanca, le :

24.8.2020

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

الاعراض وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Dr. Bouskhiss Kamal

ECBn + Actifit-gren

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

مختبر حمزاوي لتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INP: 093060721

Facture N°: FA016179/2020

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



2 240820 249144

Date de prélèvement

lundi 24 août 2020

Nom Prénom

BOUKHRISS KAMAL

Médecin:

MEZIANE MUSTAPHA

Quantité	Lettre clé	Analyses	Total
1	B 60	Antibiogramme	66 dh
1	B 90	ECBU (cytologie, culture, identification)	99 dh
	B 150		165,00 dh

Net à payer TTC 165,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: CENT SOIXANTE-CINQ DIRHAMS

CMIM, AMO, CNOPS, CNSS

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Noureddine HAMZAOUI
64, Bd. My Driss Idriss Casablanca
Tél: 0522 28 40 65 / Fax: 0522 28 40 46



مختبر حمزاوي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAoui D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAoui

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris
DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 26-août-20

Date de prélèvement: lundi 24/08/2020

37854

Référence:



Nom, Prénom: BOUKHRISS KAMAL

Préscripteur, Dr: MEZIANE MUSTAPHA

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE URINAIRE

Examen chimique Urinaire

Glucosurie	Négative.	
Bilirubine	Négatif	
Cetonurie	Négative	
Densité urinaire	1015	(Normale: 1010 à 1030)
pH	8,5	(Normale: 4,5 à 8,0)
Proteinurie	Négative	
Urobilinogène	<3,2 µmol/l.	(Normale: 0,9 à 4,23 µmol/l)
Nitrites	Négatif	

Examen Cytologique Urinaire

Sang / Hématies	4 /µl	(Normale < 10 /µl)
Leucocytes	6 /µl	(Normale < 10 /µl)
Cellules épithéliales	Rares. /µl	(Normale < 10 /µl)
Cylindres	Néant.	
Cristaux	Assez nombreux (d'urates amorphes)	
Levures	Néant.	
Parasites	Néant	

Examen Macroscopique

Couleur	Jaunâtre	
Aspect	Légerement trouble+	
CFU	<1 Mille/ml.	(Normale < 100 Mille/ml)
Germe isolé	Culture stérile.	

Observations

LABORATOIRE HAMZAoui
d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Noureddine HAMZAoui
64, Bd. My Driss 1er - Casablanca
Tél: 0522 28 40 65 Fax: 0522 28 40 46