

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-767577

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6272 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUTIBA HASSAN

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : Résidence L'Horloge P° Apt n° 4 1er Etage
Huy L'Horloge Casablanca 20190

Tél. : 06 18 11 86 23 Total des frais engagés : 700,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Professeur H. F. F. F.
Chirurgien urologue
عبد الحفيظ الكلي والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57 - Fax 0522 47 14 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2022

Nom et prénom du malade : BOUTIBA HASSAN Age : 63ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ADK prostatique

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 : 24 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
20/10/2022	Q3 échographie		Foies	INF : 081037614 Professeur HFEK Chirurgien Urologue سید جراحه Chirahca

Professeur HFEK
Chirurgien urologue
43, Av 2 Mars Casablanca
Tél. 0522 47 14 51 - Fax 0522 47 14 51

[illegible]

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

[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP:

--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Professeur Hamid Fekak

الدكتور حميد فكاك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le

Docteur Hamid Fekak
Membre de l'European
Association of Urology et
de la Société Internationale
d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies uro-
génitales, Laser Prostate
- Cancérologie Uro-génitale
- Statique Pelvienne
et incontinence urinaire
- Infertilité masculine
et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser
des Calculs urinaires
- Circoncision
- Echographie et explorations
Urodynamiques

الدكتور حميد فكاك

عضو الجمعية الأوروبية

والعالمية لجراحة الكلى

والمسالك البولية

• التراحة والفحص بالمنظار

للمسالك البولية والتناسلية

• إحصائي سرطان الكلى

والمثانة والبروستاتا

• السلس البولي

• العقم والعقم البنسي

• الختان

• تفتيت بطون جراحة لحصى

الكلى والمسالك البولية

• الفحص بالمصغى

20/10/2022

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : Mr BOUTIBA HASSAN

Nature de l'acte :

✓ Consultation C3

=300dhs

✓ Echographie renale et vesico-prostatique =400dhs

La présente note d'honoraires s'élève à la somme

De : Sept cents dirhams (700dhs).

Professeur H. FEKAK
Chirurgien urologie
جراح المسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tel. 0522 47 14 57 Fax 0522 47 14 57

ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1^{er} étage, N°1
Casablanca - 20490
Tél. : 05 22 47 14 57
Fax : 05 22 47 14 58
Gsm : 06 65 405 901
hafekak@yahoo.fr

Casablanca le 20/10/2022

Nom du patient : Mr BOUTIBA HASSAN

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène mesurant 11.52/5.80cm à droite et 11.63cm à gauche.
- Pas de dilatation des cavités rénales.
- Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- Loge de prostatectomie libre.
- Absence de résidu post mictionnel.

Au total :

- Loge de prostatectomie libre.
- Haut appareil urinaire normal.

Professeur H. FEKAK
Chirurgien Urologue
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57
PR FEKAK

Casablanca le 20/10/2022

Nom du patient : Mr BOUTIBA HASSAN

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène mesurant 11.52/5.80cm à droite et 11.63cm à gauche.
- Pas de dilatation des cavités rénales.
- Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- Loge de prostatectomie libre.
- Absence de résidu post mictionnel.

Au total :

- Loge de prostatectomie libre.
- Haut appareil urinaire normal.

PR FEKAK


