

# 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

- 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

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11293 Société : 174553

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FARAS MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1986

Adresse : DOU LAMARRE BLOC M 303 N. 2

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr.Hamid RAIS**  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD,IBN TACHAFINE ET  
IBN ALA DRAA AL MOURAKOUCHE  
CASABLANCA Tel 0520161561

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/8/23

Nom et prénom du malade : FAKAS MOHAMED Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostathisme chronique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>INDE : 062114749</b>	17/03/23	415,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

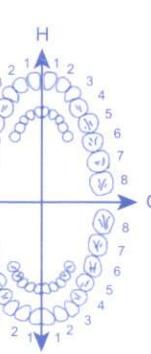
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, 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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000	B 35533411	G 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 11433553				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**Docteur Hamid RAIS**

Chirurgien Urologue

Cabinet d'Urologie



- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Oncurologie

**الدكتور حميد الرايس**

اختصاصي في جراحة المسالك البولية

- اخصادي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تفتيت الحصى دون جراحة
- سرطان المسالك البولية

Casablanca, le : 17/05/13 الدار البيضاء، في

FARAS Nohamed

Flotmat m 20  
147,60 147,60, le w x 1 mi

Geficam  
170,00 170,00  
97,90 97,90  
170,00 x 10 ;



Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD IBN TACHFINE ET  
IBN AL-DHAA AL MOURAKOUCHE  
CASABLANCA Tel 0520.16.15.61

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra 2 - 3ème Etage - N°7 - Casablanca  
(au dessus de Marjane market et BMCE)

أووية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 3 الرقم 7 الدار البيضاء (فوق مرجان ماركت -)  
( BMCE ) @ raisham@hotmail.com Tel.05.20.16.15.61 - Urgences : 06.61.14.76.00

LOT 221369  
EXP 05 24  
PPV 170.00 DH

**CEFICO®**  
Céfixime trihydrate

200 mg  
Voie orale

**CEFICO® 200mg**  
Boîte de 16  
Comprimés pelliculés



6 118000 083177

LOT 221142 1

EXP 04 24

PPV 97.90 DH

**CEFICO®**  
Céfixime trihydrate

200 mg  
Voie orale

**CEFICO® 200mg**  
Boîte de 8  
Comprimés pelliculés



6 118000 083160

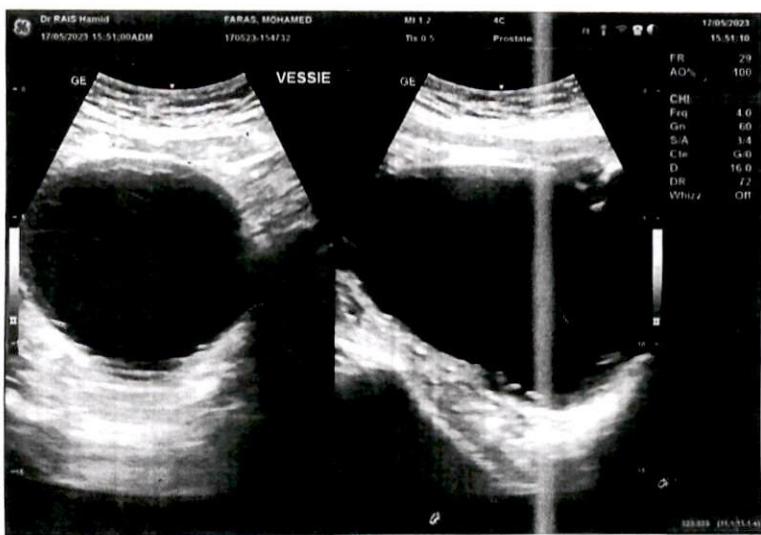
**FLOTRAL® 10 mg**  
30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



PPV: 147 DH 60

سيفيكو  
cefico  
أقراص ملمسية  
8 x 10





**Docteur Hamid RAIS**

Chirurgien Urologue

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Onco-urologie

Cabinet d'Urologie



**الدكتور حميد الرايس**

اختصاصي في جراحة المسالك البولية

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا

العقم عند الرجال

الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية

تفصيت الحصى دون جراحة

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

## ECHOGRAPHIE VESICOPROSTATIQUE ET RENALE

**NOM et PRENOM : FARAS MOHAMED**

**REIN DROIT** : est de taille normale, de contours réguliers. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités rénales.

**REIN GAUCHE** : est de taille normale, de contours réguliers. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités rénales.

**VESSIE** : pleine, à paroi épaisse et régulière, et à contenu anéchogène. Pas d'anomalies endo-luminales. Résidu post-mictionnel est d'environ 400 cc.

**PROSTATE** : a un volume de 22 cc, de contours réguliers, et d'échostructure homogène.

**CONCLUSION** : A compléter par un bilan sanguin et urinaire.

Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE IBN TACHFINE ET  
IBN AL ADRAA EL MOURAKOUCHE  
CASABLANCA TEL 0520161511

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra 2 - 3ème Etage - N°7 - Casablanca (au dessus de Marjane market et BMCE)

( BMCE زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 3 الرقم 7 - الدار البيضاء (فوق مرجان ماركت -  
@ raisham@hotmail.com Tel:05.20.16.15.61 - Urgences : 06.61.14.76.00

# Docteur Hamid RAIS

Chirurgien Urologue

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Onco-urologie

Cabinet d'Urologie



DATE : 17/05/23

FACTURE N°: 824/23

Nom et Prénom : FAKAS MOHAMED

- Consultation du	17/05/23	250	DHS
- Echographie du	17/05/23	250	DHS
- Débitmétrie .....	.....	.....	DHS
- Sondage vésical .....	.....	.....	DHS
.....	.....	.....	DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de 500 DHS

Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD IBN TACHAFINE ET  
IBN AL ADRAA AL MOURAKOUCHE  
CASABLANCA TEL 0520 61561