

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7035 Société : R
 Actif Pensionné(e) Autre : 901371
 Nom & Prénom : OUMLAL LAHCEN
 Date de naissance : 27/01/1961
 Adresse : BLOC 01 - N° 307 EL GHADIA - DCHAIR A
TANGER
 Tél. : 0666716970 Total des frais engagés : 1715,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
dr. el kiassi azeddine
 CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
 IMM SALAM CENTER RUE DE FES B107
 TEL: 05 28 22 89 89
 INPE 041191966

Date de consultation : 15/03/2016
 Nom et prénom du malade : OUMLAL LAHCEN Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION URÉDÉSINIQUE
 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) : [Signature]



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
15/3/94 1994	Cst Ecch	500dh		اقر اس بيع الدين DR. EL KIASSI A. CHIRURGEN UROLOGUE KAMAL PLAM CENTER RUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE AL FEILOUAKI Dr. M. BOUREKRY Bd. Al Jthabia Rte. Assala Al Jthabia - Dcheira Tél: 05 28 33 84 49 NPE 0 42023670	16/12/24	<i>[Signature]</i>	1215,62

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

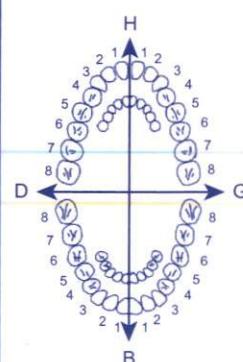
E Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

DENT 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL KIASSI Azeddine

Chirurgien Urologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Membre de L'ASSOCIATION Européenne d'Urologie (EAU)



Cabinet d'Urologie

SALAM CENTER



الدكتور القياسي عزالدين

أخصائي أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية. التفتيت بدون جراحة لحصى الكلي والمسالك البولية سرطان الكلى والمتلازمة والبروستات. المنسس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCUS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRES, INFERTILITÉ MASCLINE ET IMPUISSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : 15/03/2024 أكادير، في :

Mr OUMLAL LAHCEN

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION + ECHOGRAPHIE	500,00
Total Honoraires en MAD	500,00

الدكتور القياسي عزالدين
DR EL KIASSI AZEDDINE
 CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
 IMM SALAM CENTER RUE DE FÈS B107
 TÉL: 05 28 22 89 89

عمارة سلام سنتر، زنقة فاس الطابق الأول رقم 107 الحي الصناعي - أكادير
 Immeuble SALAM CENTER, Rue de Fès, B 107 1er étage, Quartier industriel - AGADIR
 ☎ 05 28 22 89 89 ☎ 06 61 48 70 84 ☎ urologiesalamcenter@hotmail.com

Patente : 48106839

IF : 99003041

ICE : 003133055000051

Dr. EL KIASSI Azeddine

Chirurgien Urologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Membre de L'ASSOCIATION Européenne d'Urologie (EAU)



الدكتور القياسي عزالدين

أخصائي أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتتناسلية
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

الجراحة والشخص بالمنظر للمسالك البولية والتتناسلية، التفتت بدون جراحة لحصى الكلى والمسالك البولية
سرطان الكلى والمتانة والبروستات، السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الشخص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVienne ET INCONTINENCE URINAIRE, INFERTilité MASCULINE ET IMPuissance SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : 15/03/2024 أڭادير، في :

Mr OUMLAL LAHCEN

Echographie rénale et vésico-prostatique

Reins de taille normale et de contours réguliers, pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles, Bonne différenciation cortico-médullaire.

Vessie de réplétion suffisante à contenu échogène transsonique et à parois régulières sans épaissement des parois ni diverticules.

Prostate d'échostructure homogène, de contours réguliers et de volume normal.
Résidu post-mictionnel de 30cc.

CONCLUSION :

Echographie rénale et vésico-prostatique normale.
RPM non pathologique.

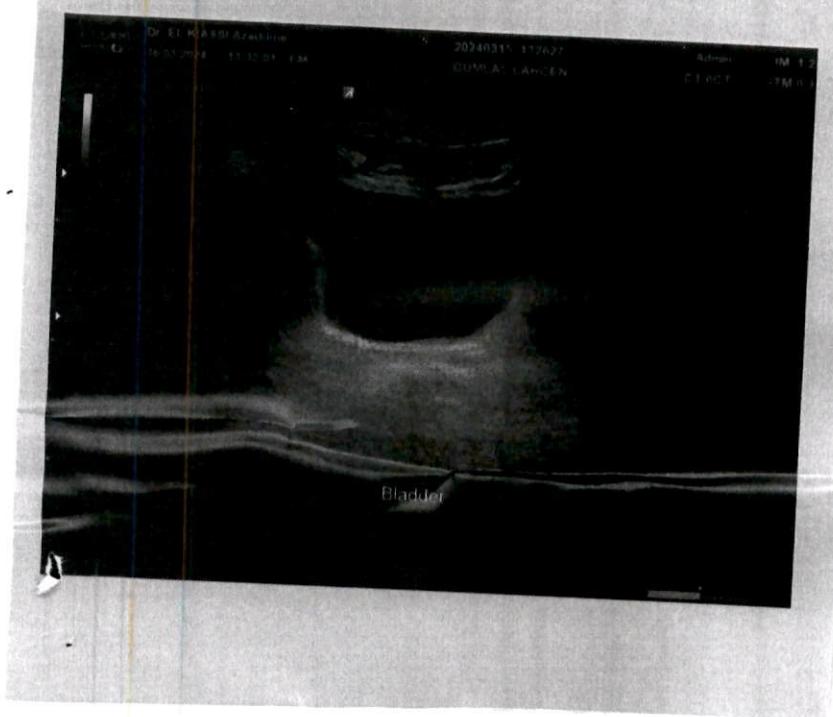
الدكتور القياسي عزالدين
DR. EL KIASSI AZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE DE FÈS B107
TÉL: 05 28 22 89 89

عمرارة سلام سنتر، زقة فاس الطابق الأول رقم 107 الحي الصناعي - أڭادير
Immeuble SALAM CENTER, Rue de Fès, B 107 1er étage, Quartier industriel - AGADIR
05 28 22 89 89 ☎ 06 61 48 70 84 ✉ urologiesalamcenter@hotmail.com

Patente : 48106839

IF : 99003041

ICE : 003133055000051



143,30 x 2 Ged

L.F. 300 H.G.
PER 1000


Cabinet d'Urologie
SALAM CENTER

١٣

الثانوية

سولة

153,30
3'ed

الجراحة والشخص بالمناظر للمسالك البولية والتباينية، التفتت بدون جراحة وهي تسمى **الجراحة** سرطان الكلي والمتانة والبروستات، السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الفحص بالصدى

**CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRE, INFERTILITÉ MASCULINE ET IMPUISSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE**

Aqadir, le : 15/03/2024 أكادير، في :

ORDONNANCE

Mr OUMLAL LAHCEN

1- CONTIFLO OD

1 gélule/j le soir pendant 3 mois

2- PERMIXON 160

2 gélules en une seule prise le matin pendant 3 mois



سalam سنتر، زقة فاس الطابق الأول رقم 107 الحدي الصناعي - أكادير
Immeuble SALAM CENTER, Rue de Fès, B 107 1er étage, Quartier industriel - AGADIR
05 28 22 89 89 | 06 61 48 70 84 | urologiesalamcenter@hotmail.com