

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

### 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 :

01697

Société :

RAJ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEL BEIDA

Nohammed

Date de naissance :

21/21/1955

Adresse :

Drs EL HANA n° 17 n° 24 CASABLANCA

Tél. : 066226473

Total des frais engagés : 847,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur H.FEK  
Chirurgien urologue  
جراح العلوي والمسالك البولية  
43, Av. 2 Mars - Casablanca  
Tél. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04/04/2021

Nom et prénom du malade :

BEL BEIDA Nohammed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

TVBA

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 : 04/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
04/04/2004	039	echiographie	7000 Dhs	Professeur HACHMI chirurgien خاد جراح والمساعد 43, AV. 2 Mars - Casablanca تا. 0522 47 14 57 Fax: 0522 47 14 56 INP: 091039674

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DR. TIROURA 74 AV. DE LA LIBERTE 10.10.2014</i>	04/10/2014	147,60

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مكتب 2 مارس  
المسالك البولية 2 مارس

### 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
- Cancerologie Uro-génitale
- Stétiqve Pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser des Calculs urinaires
- Circuncision
- Echographie et explorations Urodynamiques

الدكتور حميم فكاك

عضو الجمعية الأوروبية  
والعربية لجراحة الكلى  
والمالك البولية  
\* المراجعة والفحوص والمنظار  
للمسالك البولية والتناسلية  
\* أخصائي سرطان الكلى  
والمناعة والروماتيزما  
(السل البولي)  
\* العقم والعنز للبنسوي  
\* الخثار  
\* فحص بدور حماحة لفحص  
الكلى والمسالك البولية  
\* الفحص بالعصبي

# Professeur Hamid Fekak

## الدكتور حميم فكاك

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

Casablanca le .....

**04/04/2024**

### NOTE D'HONORAIRES

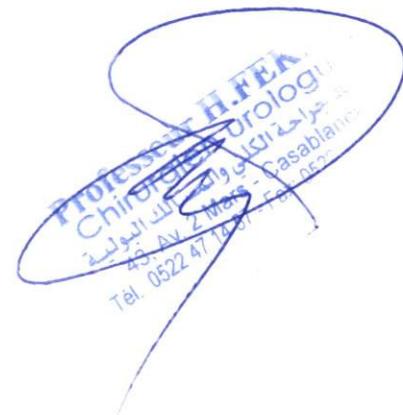
**Nom et Prénom : Mr BELBEIDA MOHAMMED**

**Nature de l'acte:**

✓ **Consultation C3** =300dhs  
✓ **Echographie rénale et vesico-prostatique** =400dhs

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

**De : Sept cents dirhams (700dhs).**



ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,  
1<sup>er</sup> 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



عيادة أمراض  
المسالك البولية 2 مارس

**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
- Stétiqne Pélvienne 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 المسالك  
والمسالك البولية

- التراخة والفحص بالمنظار  
للمسالك البولية والتناسلية
- أخصائى مسالك البولية  
والعمدة والروسطانها
- المسالك البولية
- العقم والغير التناسلي
- الخثار
- تقويم بثوز جراحة لخص  
البولي والمسالك البولية
- الفحص بالقصص

ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,  
1<sup>er</sup> 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

**Professeur Hamid Fekak**  
**الدكتور حميد فكاك**

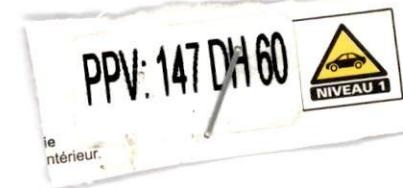
Chirurgie des reins et des voies uro-génitales  
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca  
أستاذ جراحة البولي والمسالك البولية

Casablanca le ..... 04/04/2024 .....

**Mr BELBEIDA Mohammed**

147,60

FLOTRAL 10 mg  
1 comprimé le soir au coucher (pendant 1 mois)



pharmacie TIBOUYASSI  
Dr. TIBOUYASSI Naim  
74, Av. Bir Azzarane  
Tél. Fax: 05.22.47.14.57

Professeur H. FEKAK  
Chirurgien urologue  
أستاذ جراحة البولي والمسالك البولية  
43 Av. 2 Mars Casablanca  
Tél. 0522 47 14 57 Fax: 0522 47 14 58



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 .....

04/04/2024

**Nom et prénom : Mr BELBEIDA MOHAMMED**

**Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE**

**Résultats :**

- Les deux reins sont de taille normale mesurant respectivement 11.32/4.93cm à droit et 11.59cm à gauche.
- Les contours rénaux sont réguliers et leurs échostructure est homogène avec un cortex harmonieux.
- A l'étage pelvien, la vessie est en place, de contours irréguliers à paroi épaisse.
- La prostate est augmentée de taille mesurant respectivement 5.74/4.48/4.90cm ce qui situe son poids approximatif à 65.98cm<sup>3</sup>, d'échostructure homogène.
- Après la miction il persiste un résidu post mictionnel estimé à 92.41cc.

**Conclusion :**

➤ ***Hypertrophie prostatique homogène avec vessie de lutte et résidu post mictionnel significatif.***

PR-FEKAK

ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars, 1<sup>er</sup> 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