

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5092**

Société : **RAM**

91998

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **TOUATE Abderrahmane**

Date de naissance : **20/07/1957**

Adresse : **habituelle**

Tél. : **0615 52 74 05**

Total des frais engagés : **700,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **12 NOV. 2021**

Professeur H.FEKAK

Chirurgien urologue

أستاذ جراحة الكلية والمسالك البولية

43, Av. 2 Mars - Casablanca

Tél. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58

Date de consultation : **01/11/2021**

Nom et prénom du malade : **TOUATE Abderrahmane**

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **TUBA**

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 : **Carabbe**

Le : **01/11/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **RH**

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
01/11/2021	(+) échographie	Q39	7000Dhs	<p>Professeur S. EL FERKI Chirurgien Urologue المسالك البولية 43, AV. 2 Mars - Casablanca Tél. 0522 47 14 57 - FAX 0522 47 14 57</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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.

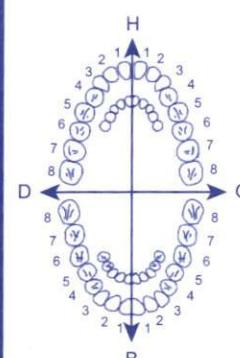
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مِدَارُ امْرَأَتِنَا
الْمَسَّالَكُ الْبُولِيَّةُ ٢ مَارْسُ

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.
- Stéatite 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 و المسالك البولية

- الجراحة و الفحص بالمنظار للمسالك البولية و التنايسية
- أخصائي سلطان الكلى و المثانة و البروستاطا
- السلس البولي
- العقم و العجز الجنسي
- الختان
- تقويم بدون جراحة لحصى الكلى و المسالك البولية
- الفحص بالصدى

ICE : 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1er étage, N° 1
Casablanca - 20490
Tél.: 0522 47 14 57
Fax : 0522 47 14 58
Gsm : 0665 40 59 01
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 الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le :

01/11/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : Mr TOUATE Abderrahmane

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 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 :

01/11/2021

Nom du patient : Mr TOUATE Abderrahmane

ECHOGRAPHIE RENALE VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- ✓ Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène, mesurant respectivement 10.47/5.58cm à droite et 11.02cm à gauche.
- ✓ Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- ✓ La prostate mesure approximativement 4.29/3.47/3.32cm soit un volume de 25.80cm³ d'échostructure homogène.
- ✓ Pas d'anomalie des vésicules séminales et de la graisse péri-prostatique.
- ✓ Après miction il ne persiste pas RPM.

Au total :

➤ Léger hyperthrophie prostatique sans retentissement sur le haut appareil urinaire.



ICE : 002213319000050

43, Avenue 2 mars, 1er étage, N° 1, Casablanca - 20490

Tél.: 0522 47 14 49 / 57 • Fax : 0522 47 14 58 • Gsm : 0665 40 59 01 • E-mail : hafekak@yahoo.fr