

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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1098 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DIANI MOHAMED

Date de naissance : 1/1/1945

Adresse : Hôpital

Tél. : 0671426770

Total des frais engagés 2576,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/08/2021

Nom et prénom du malade : DIANI Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : TUBA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

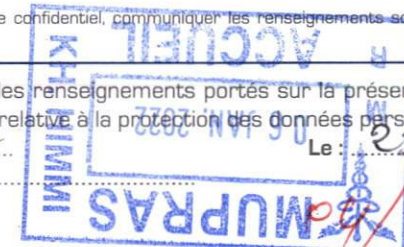
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 23/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
26/08/2021	C39 échographie		7000ds	
23/09/2021	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/08/2021	527.2
	23/09/2021	1348.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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																								
	<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
			MONTANTS DES SOINS																						
			DATE DU DEVIS																						
		DATE DE L'EXECUTION																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



عيادة أمراض
المسالك البولية 2 مارس

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 الكلي والمسالك البولية

26/08/2021

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.
- Cancerologie 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 الكلي والمسالك البولية

- الجراحة و الفحص بالمنظار
للمسالك البولية و التناسلية
- أخصائي سرطان الكلي
و المثانة و البروستاتا
- السلس البولي
- العقم و العجز الجنسي
- الختان
- تقنيات بدون جراحة لحصى
الكلي والمسالك البولية
- الفحص بالصدى

Mr DIANI Mohamed

159,30

FLOTRAL 10mg Lp

1 comprimé, Le soir au coucher pendant 1 mois

260,00

NORMA P *

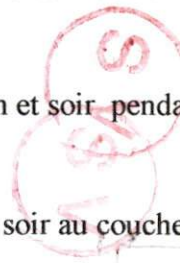
1 gelule, matin et soir pendant 1 mois

VECA 5 mg

1 comprimé le soir au coucher, pendant 1 mois

108,00

T = 527,30



بدون شروط معينة للتخزين.
يحفظ بعيدا عن متناول و مراه الأطفال.

NORMA P	المصنع : مخبر فيطال شارع البحر
PPC 260.00 DH	مستورد من طرف : بيو
Batch/Lot : الحصة /	8 شارع محمد الباهي، المعاريف - الدا
D.P / تاريخ الإنتاج :	530006
D.L.C / تاريخ انتهاء الصلوحية :	12.19
	12.20
	R-353-360-4

LOT : 7063
UT. AV : 02-24
P.P.V : 108 DH 00

Pharmacie du CAF
Mme CHAOUI SAMIR
1 Rue Al Oukhroune, Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 89 73

Professeur Hamid Fekak
Chirurgien urologue
43 Avenue 2 Mars Casablanca
Tél : 0522 47 14 57 Fax : 0522 47 14 58

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



عيادة أمراض
المسالك البولية 2 مارس

Docteur Hamid Fekak

Membre de l'Europeen
Association of Urology et
de la Société Internationale
d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies uro-
génétales, Laser Prostate.
- Cancerologie 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

- الجراحة و الفحص بالمنظار
للمسالك البولية و التاسلية
- أخصائي سرطان الكلى
و المثانة و البروستاتا
- السلس البولي
- العقم و العجز الجنسي
- الختان
- تفتيت بدون جراحة لحصى
الكلى والمسالك البولية
- الفحص بالصدى

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

23/09/2021

Casablanca, le :

Mr DIANI Mohamed

159,30 x 3

FLOTAL 10 mg

1 comprimé le soir au coucher (pendant 3 mois)

108,00 x 3

VECA 5 mg

1 comprimé le soir au coucher (pendant 3 mois)

547,00

TADALIS 5 mg

1 comprimé le matin (pendant 1 mois)

1348,90

PPV: 547DH00
PER: 10/23
LOT: K2816-3

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30

PPV: 159DH30



بدون شروط معينة للتخزين.

حفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

LOT : 8956

UT. AV : 04-24

P.P.V : 108 DH 00

LOT : 8956

UT. AV : 04-24

P.P.V : 108 DH 00

LOT : 4367

UT. AV : 10-24

P.P.V : 108 DH 00

صيدلية الكاف SAMIRA
Mme C. SAMIRA
1 Rue Al Oukhroux Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 89 73

Professeur HAMID FEKAK
Chirurgien Urologue
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

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 الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le :

26/08/2021

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.
- 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 الأوربية والعالمية
لجراحة الكلي والمسالك البولية

- الجراحة و الفحص بالمنظار
للمسالك البولية و التناسلية
- أخصائي سرطان الكلي
و المثانة و البروستاتا
- السلس البولي
- العقم و العجز الجنسي
- الختان
- تقنيات بدون جراحة لحصى
الكلي والمسالك البولية
- الفحص بالصدى

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : Mr DIANI MOHAMED

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).

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 H.FEKAK
Chirurgien Urologue
أستاذ جراحة الكلي والمسالك البولية
43, Avenue 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 :

26/08/2021

Nom du patient : Mr DIANI MOHAMED

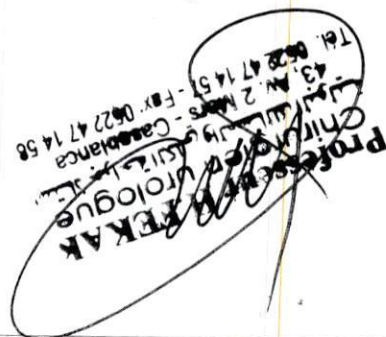
ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- ✓ Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène, mesurant respectivement 10.20/5.37cm à droite et 11.53cm à gauche, kyste médio-rénale gauche de 4.54cm de diamètre.
- ✓ Pas de dilatation des cavités rénales.
- ✓ Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- ✓ La prostate mesure approximativement 4.62/4.20/4.19cm soit un volume de 42.59cm³ d'échostructure homogène.
- ✓ Pas d'anomalie des vésicules séminales et de la graisse péri-prostatique.
- ✓ Après miction il persiste un RPM significatif.

Au total :

- **Hypertrophie prostatique homogène avec résidu post mictionnel modérée.**



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

