

# 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

- Reclamation : 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 : 0004497 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNANI TARIK

Date de naissance : 13-01-1961

Adresse : 10 Lot BEVERLY, CALIFORNIE,

20150 CASABLANCA

Tél. : 06 61 19 80 70 Total des frais engagés : 700,00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Docteur H.FEKA**  
Chirurgien urologue  
جراح الكلوي والمسالك البولية  
43, Av. 2 Mars - Casablanca  
Tel. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 57

Date de consultation : 23/02/2023

Nom et prénom du malade : BENNANI Tarik Age : 62 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

TUBA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

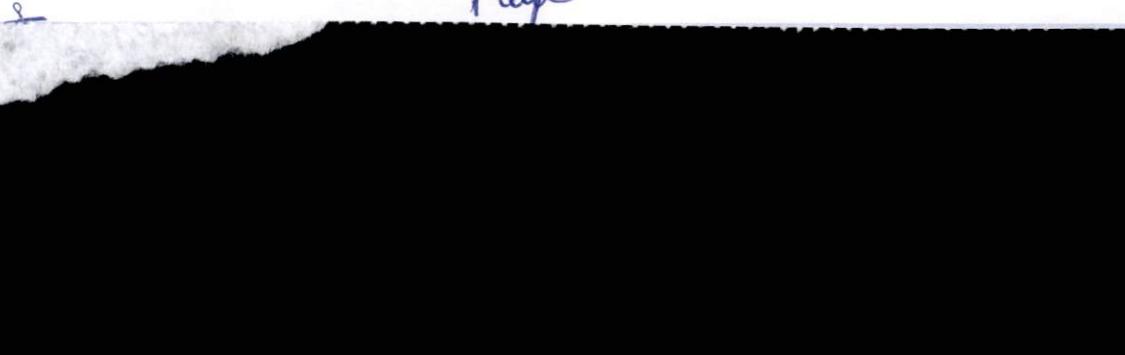
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CAS

Le : 23/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Tarik



**Déclaration de Maladie**

M22- N° 000918

15 2934

## 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
23/02/2023	Q3		300 DHS	 Dr. H. El Fekkak

## 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
<b>Professeur H.FERA</b> <b>Chirurgien urologue</b> <b>ساز جراح اورولوچی و اندرولولوچی</b> <b>43, Av. 2 Mars - Casablanca</b> <b>t. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 56</b>	23/02/2023	Echographie renale et Vesico prostatique	400迪拉姆

## 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a 12x12 grid of 144 circles. The grid is bounded by a black double-headed arrow on the left labeled 'D' and a black double-headed arrow on the right labeled 'G'. At the top center is a black arrow labeled 'H' pointing upwards. At the bottom center is a black arrow labeled 'B' pointing downwards. The circles are arranged in a pattern where they are missing from the 12th column and 12th row, except for the four corner circles at (1,1), (1,12), (12,1), and (12,12).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



**Dr HAFEKAK**  
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
- Circuncision
- Echographie et explorations Urodynamiques

**الدكتور حميد فكاك**  
عضو الجمعية الأوروبية  
والعالمة لجراحة الكلى  
والمسالك البولية  
\*المرارة والفحص بالمنظار  
للمسالك البولية والتناسلية  
\*اخذ عينة سرطان الكلى  
والمناعة والبروستاتا  
\*السلسل البولي  
\*العقم والعدم التناسلي  
\*الختان  
\*تفتيت بتصویر احتجاج  
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

Casablanca le .....

**23/02/2023**

### NOTE D'HONORAIRES

**Nom et Prénom : Mr BENNANI Tarik**

#### 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 H.FEK.  
Chirurgien Urologist  
جراحة الكلى والمسالك البولية  
43, AV. 2 Mars Casablanca  
Tél. 0522 47 11 55  
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 الكلى والمسالك البولية

Casablanca le .....

**23/02/2023**

**Nom et prénom : Mr BENNANI Tarik**

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

**Résultats :**

- Les deux reins sont de taille normale mesurant respectivement 11.40/5.36cm à droit et 11.50cm à gauche, kyste médo-rénale de 3.23cm de diamètre.
- 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 épaissie.
- La prostate est augmentée de taille mesurant respectivement 4.94/5.52/5.56cm ce qui situe son poids approximatif à 79.50cm<sup>3</sup>, d'échostructure homogène.
- Après la miction il persiste un important résidu post mictionnel estimé à 114.47cc.

**Conclusion :**

- ***Hypertrophie prostatique homogène avec vessie de lutte et RPM significatif.***





Docteur Hamid Fekak

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

الدكتور جميد فكاك

عضو الجمعية الأوروبية  
والماليمية لجراحة الكلم  
والملايي للهداية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

### د. حمزة العصيمي

### Application of the C\*-algebra

مکالمہ حضرت امام

### Introduction to the Subject.

W. H. G. - 1900

### ANSWER

卷之三

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

Casablanca le 22/01/2008

Mr. Benjamin Parise

Hypertrophie des Statous avec  
le syndrome post-vaccinal nuptiale  
résistant au sécher  
vapnéutique de la grise

1120

