

## 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.

Dentaiso et al

- 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.

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W19-565518

152 743

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	7347	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL IDRISI ABDELTIF			
Date de naissance :	02/07/1967		
Adresse :	Im. Bihmar		
Tél. :	0661164135	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin		Professeur H.FEKAT
Cachet du médecin :		Chirurgien urologue نَاجَرْ جَرَاحَةَ الْمَلْكِ وَالْمَسَالِكِ الْبَوَالِيَّةِ 43, AV. 2 Mars - Casablanca Tél: 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 56
Date de consultation : <u>23/02/2023</u>		
Nom et prénom du malade : <u>EL IDRISI Abdellatif</u>		
Age: _____		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <u>TUBA</u>		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>13 MAR. 2023</u>		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicatif 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. 0 98

Fait à : CASABLANCA

**Signature de l'adhérent(e) :**

Le: 23.10.2013

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
23/09/2023	Biopsie prostatique et biopsie rectale	1/1	30000	INP : 0910834614 Professeur H.FEKAK Chirurgien Urologue
07/10/2023	cturographie	1/3	10000	INP : 0910834614 Professeur H.FEKAK Chirurgien Urologue

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Signature du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
2052208	07/03/2023	744,-

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.					
	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
	INP : <input type="text"/>				
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
	DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>				
	FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>				
		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D ————— G 00000000   00000000 35533411   11433553 B			
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
DATE DU DEVIS <input type="text"/>					
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>					
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION					



مَدِيَّةُ اَمْرَاضِ  
الْمَسَالِكِ الْبَوْلِيَّةِ 2 مَارْسِ

### 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
- Stétiqe 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  
والعالمية لجراحة الكلى  
والمسالك البولية

- التراخة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية
- أخصائي سرطان الكلى والمعناة والبروستاتا
- السلس البولي
- العقم والعدم الینسوي
- الخثار
- تقويم بذور جراحة لخصي 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 ..... 07/03/2023

PPV: 147 DH 60

PPV: 147 DH 60

74,80

74,80

74,80

74,80

74,80

74,80

Professeur H.FEKAK  
Chirurgien urologue  
جراحة الكلى والمسالك البولية  
43 Av. 2 Mars Casablanca  
tél: 0522 4714 57 Fax: 0522

### Mr EL IDRISI Abdeltif

FLOTRAL 10 mg

1 comprimé le soir au coucher (pendant 3 mois)

MEGAFLOX 500 mg

1 comprimé, matin et soir (pendant 4 semaines)



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

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**CASAPATH**

Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Ass. d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

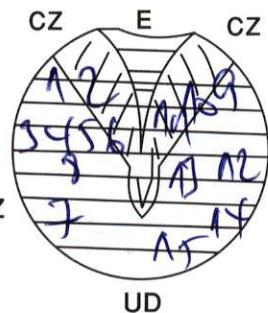
23-02-2023

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE**

- Ordonnance du Docteur P. FEKAK Hamed  
• Pour Mr EL IDRISI Abdeltif  
• Age 1962

**BIOPSIE - PROSTATE**

BER  RTUP  TRU CUT



CZ : Zone de transition

PZ : Zone périphérique

UD : Apex

V : Veru montanum

PSA 8.87 ng/ml

Côté suspect

- droit
- gauche
- bilatéral
- aucun

Poids au TR

75 kg

Zone hypoéchogène

14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

**Localisation Bx**

	D	M	G
BASE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 4
MILIEU	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 5
APEX	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 6
ANT	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
HYPOTECH	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
VS	<input type="checkbox"/> 16	<input checked="" type="checkbox"/> ueno	<input type="checkbox"/> 17
NODULE*	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20

Nodule\* : B x Digitoguidées!



# 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**

## **COMPTE RENDU BIOPSIE PROSTATIQUE**

**Nom et Prénom : Mr EL IDRISI Abdeltif**

*Biopsie prostatique motivé par un taux de PSA 8.87ng/ml.*

*Patient en décubitus latérale gauche, antibio-prophylaxie (Sepcen 500mg), anesthésie locale par infiltration de xylocaïne 2% dans les espaces péri-prostatiques, réalisations d'une biopsie en sextant dans chaque lobe sous repérage échographiques endo-rectale, les prélèvements sont répertoriés dans des cassettes numérotés de 1 à 15.*





# 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 EL IDRISI Abdeltif

Nature de l'acte :

✓ Biopsie prostatique échoguidée.

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

De : Trois mille dirhams (3000dhs).



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

RECU LE : 24/02/2023  
 EDITE LE : 01/03/2023

**NOM & PRENOM : EL IDRISI ABDELTIF**  
**PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID**  
**AGE : 56 ans**  
**Code Patient : 106688**  
**N/REF : 30224355**  
**ORGANE : PROSTATE**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

PSA=8,87ng/ml

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**Biopsies droites :**

N°	D	Taille Fragment	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Tissu ext raprostatique	Remarques
1	D1	12mm	-	-	-	-	NV	-
2	D2	15mm	-	-	-	-	NV	-
3	D3	2-5mm	-	-	-	-	NV	Inflammation
4	D4	12mm	-	-	-	-	NV	Inflammation
5	D5	16mm	-	-	-	-	NV	-
6	D6	6-8mm	-	-	-	-	NV	-
7	D7	14mm	-	-	-	-	NV	Fibrose

**Biopsies gauches :**

N°	G	Taille fragment	ADK	Gleason	Mm ADK	Filets nerveux	Tissu ext raprostatique	Remarques
8	G1	15mm	-	-	-	-	-	Inflammation
9	G2	5-6mm	-	-	-	-	NV	hyperpalsie basale
10	G3	3-4mm	-	-	-	-	NV	-
11	G4	12mm	-	-	-	-	-	-
12	G5	4mm	-	-	-	-	NV	-
13	G6	11mm	-	-	-	-	NV	-
14	G7	10mm	-	-	-	-	-	-
15	G8	12mm	-	-	-	-	NV	Inflammation

**CONCLUSION :**

Biopsies prostatiques droites : Discrète lésion de prostatite chronique. Pas de PIN. Pas

**Dr. Lamia JABRI**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



EDITE LE : 01/03/2023  
N/REF : 30224355

NOM & PRENOM : EL IDRISI ABDELTIF  
PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

de malignité.

Biopsies prostatiques gauches : Discrète lésion de prostatite chronique. Pas de PIN.  
Pas de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomopathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux 20360 Casablanca  
Tel: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

**Dr. Amal BENKIRANE**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - Casablanca  
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA  
Dr. Amal BENKIRANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Stage 20360 - Casablanca  
E-mail : labocasapath@gmail.com  
IF 40204512

Patente 36333531

TOE 011510000044

CASAPATH

FACTURE

REF : 23/02561

Date de facturation 24 / 02 / 2023  
Médecin traitant Pr. FEKAK HAMID  
Patient EL IDRISI ABDELTIF - 106688  
Demande H30224355 - 24/02/2023

Liste des examens

BIOPSIE PROSTATIQUE (CASSETTES )

<b>Total</b>	1 200,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	1091	
<b>Mode de règlement</b>	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Pr. Lamia JABRI  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24  
INP: 09 10 24 679