

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.
- 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 : 839 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNE FATNA EP ZIDANI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

professeur H.FEKAT
Chirurgien urologue
لأنجراحة الكلوي والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57 - Fax 0522 47 14 52

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : RAHMOUNE Fatna Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HAV

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 : / /

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
22/02/2024	Q39 échographie		700000	Docteur H. Fekih Chirurgien Urologue 43, AV. 2 Mars 1552 - Casablanca et 0522 47 18 57 - Fax 0522 47 18 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
                	22/08/24	309,40

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	

RELEVEZ LES 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the left. The letter 'H' is at the top, 'D' is on the left, 'G' is on the right, and 'B' is at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch being more convex and the lower arch being more concave.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVUE

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



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
- Cancerologue Uro-génital
- 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 المسالك
والمسالك البولية

- المراحة والفحص بالمنظار
للمسالك البولية والتناسلية
- أخصائي سرطان المسالك
والمسالك البولية والروماتيزما
- السلس البولي
- العقم والجهاز التناسلي

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



LOT : 05823021

PER : 06/2026

PPV : 74.80 DH

LOT : 05823021

PER : 06/2026

PPV : 74.80 DH

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

Mme RAHMOUNE Fatna

74,80x8

S.V

SEPCEN 500 mg

1 comprimé, matin et soir (pendant 10 jours)

108,00

S.V

VECA 5 mg

1 comprimé le soir au coucher (pendant 1 mois)

44,80

S.V

CARBOSYLANE

1 dose, 3 fois par jour, au milieu des repas

308,140

صيدلية أرسكي

ARESKI

Hay Amlal 1 Rue 8 N° 59

0522853216 - Casablanca

صيدلية أرسكي
ARESKI
Hay Amlal 1 Rue 8 N° 59
Tel. 0522853216 - Casablanca

LOT : 7594
PER : 09-26
PPV : 108 DH.00

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE

Boîte de 48 gélules (24 doses)

PPV 44.80 DH



6 118001 070886



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
- Statique 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
والعالمة لمرحلة الكلية
والمسالك البولية
*الزيارة والفحص بالمنظار
للمسالك البولية والتناسلية
*الختان سطاز الكلية
والامتنانة والبروستاتا
*السلسل البولي
*العقم والعتبر التناسلي
*الختان
*تفتيت بدور حراجحة لفحص
الكلية 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

22/02/2024

NOTE D'HONORAIRES

Nom Et Prénom: Mme RAHMOUNE FATNA

Nature De L'acte:

- ✓ *Consultation*
- ✓ *Echographie rénale et vesicale*

**La présente note d'honoraire s'élève à la somme
de: Septe cent dirhams (700dhs)**

*Professeur H. FEKAK
Chirurgien urologue
ناظم جراحة الكلى والمسالك البولية
43, AV 2 Mars Casablanca
Tél. 05 22 47 14 57 - Fax 05 22 47 14 57
tel. 0522 47 14 57 - FAX 0522 47 14 57*

ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1^{er} 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

22/02/2024

Nom et prénom : Mme RAHMOUNE Fatna

Examen réalisé : ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Résultats :

- Les deux reins sont de taille normale mesurant respectivement 12.06/5.82cm à droit et 11.02cm à gauche.
- Les contours rénaux sont réguliers et leur échostructure est homogène avec un cortex harmonieux.
- A l'étage pelvien, la vessie est en place, de contours réguliers et de contenu transonique.
- Absence de résidu post mictionnel.

Conclusion :

➤ **Echographie rénale et vesicale normal.**

