

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

education :

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.

ntaire :

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.

ladie 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0026531

N° 1725

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1438 Société : MU.PRAS

Actif Pensionné[e] Autre :

Nom & Prénom : F.DOUAI Abdes

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : D.R. LAMARÉ Bloc R I.M. 628 N° 1

AIH SÉGAA CASABLANCA

Tél. : 0665220074 Total des frais engagés : 1655, 80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/10/2019

Nom et prénom du malade : F.DOUAI Abdes Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant

Nature de la maladie : Hypertrophie prostatique

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

Signature de l'adhérent[e] :

Le : 24/10/2019

15

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
26.10.2019	Echographie	Co +	700 Dhs	Professeur H.FEK Chirurgien urologue Cabinet Dr H.FEK Casablanca AV 2 N° 205271458

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie EL HAY ALTHIR HILLI Docteur El Hillel ar Laraki - Bloc F N°6, H.M. Ain Sébaâ - Casablanca Tel. 0524 66 88 88</p>	24/10/19	955,80

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 canalaire, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مكتب 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
- Cancerologie Uro-génitale
- Sténose Pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser des Calculs urinaires
- Circéision
- Echographie et explorations Urodynamiques

الدكتور حميد فكاك

- عضو الجمعية الأوروبية
- والعالمية لجراحة الكلى
- والمسالك البولية
- المراجحة والفحص بالمنظار
- للمسالك البولية والنسائية
- الخصائص سطاز الطلي
- والمتانة والبروستاتا
- السلس البولي
- العقم والعنق النسوي
- الخثار
- تشريح بوزن حراجة لخصى
- الكلى والمسالك البولية
- الفحص بالعصبي

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 24/10/2019

Mr FDOULI Ahmed

159.30 x 6

5.V.

FLOTRAL 10mg Lp

1 comprimé, Le soir au coucher pendant 6 mois

955.80

Pharmacie EL HAY
AITIRHID PRISS
Docteur Hamid Pharmacie
dar L'Habib, Bloc P N°6, H.M
Ain Sebaâ -Casablanca
Tel: 0522 83 84 66

Professeur H. FEKAK
159.30 x 6 = 955.80
15 A. - 2 Mars Casablanca
Tel: 0522 47 14 57 Fax: 0522 47 14 58

ICE 00221339000050

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



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
- Stétiqe Pelviennne et incontinence urinaire
- Inféritilité 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
* المراجعة والفحص بالمنظار
للمسالك البولية والتناسلية
* أخصائي سرطان الكلى
والعنانة والبروستاتا
* المسالك البولية
* العقم والعنان التناسلي
* الخثار
* تفتيت بكتيريا حادة لحصى
الكلى والمسالك البولية
* التفحص بالمنظار

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

24/10/2019

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : MR FDOULI AHMED

Nature de l'acte :

- ✓ *Consultation* = 300dhs
✓ *Echographie renale et vesico-prostatique* = 400dhs

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

De : Sept cents dirhams (700dhs).



ICE 00221339000050

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 Fekâk
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

24/10/2019

Nom du patient : Mr FDOULI AHMED

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- ✓ Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène, mesurant respectivement 10.38/5.21cm à droite et 11.44cm à gauche.
- ✓ Pas de dilatation des cavités rénales.
- ✓ Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- ✓ La prostate mesure approximativement 4.73/4.78/6.04cm soit un volume de 71.48cm³ d'échostructure homogène.
- ✓ Pas d'anomalie des vésicules séminales et de la graisse péri-prostatique.
- ✓ Après miction il ne persiste pas de RPM significatif.

Au total :

- Hypertrophie prostatique homogène sans retentissement sur le haut appareil urinaire.

Dr. Professeur H. FEKAK
Chirurgien urologiste
الدكتور حميد فكاك
43 Av. 2 Mars Casablanca
Tél: 0522 47 14 58

