

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

iqure :

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

ducation :

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065198

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5738 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZOUMAFI MOHAMED
Date de naissance : 31/12/1955
Adresse : Cite el Hawk. Imm. 1. Apt. 17 - CASABLANCA
Tél. : 0661769233 Total des frais engagés : 2466,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. ADIL EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tel 06 13 62 00 63
adil.ejennane@gmail.com
Date de consultation : 09/05/2022
Nom et prénom du malade : ZOUMAFI Mohamed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension artérielle
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 : 09/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09/05/22		2	300,00	<p>Dr. ADILE JENNANE CHIRURGIEN DENTISTE 280, Bd. de la Casablanca - Tél. 06 13 62 00 63 adil.ejjennane@gmail.com</p>
09/05/22	Devis		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/05/2022	1866,60

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 :

Veuillez 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Chef de Clinique d'Urologie

des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux
Coelioscopie, Endo-urologie
Lithotripsie extra-corporelle, Urétroscopie souple laser
Stérilité Masculine, Impuissance
Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire
Circoncision

الدكتور عادل الجنان

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلي و المسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير
تفتيت الحصى بالأشعة
الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال
الفحص بالصدى
الفحص الداخلي بالتنظير
طهارة الأطفال

09/05/2022

Patient: Mr ZOUAFI Mohamed
Date de naissance: 31/12/1955

ORDONNANCE

- 3x 98,00 = 294,00
1. TAMSULOSINE WIN 0,4 mg, gélules
1 gélule le soir pendant 3 mois
- 6x 153,33 = 919,80
2. PERMIXON, gélules
2 gélules en une seule prise pendant 3 mois
- 4x 163,20 = 652,80
3. DUSTA 0,5 mg, capsules molles
1 capsule par jour pendant 3 mois

t = 1866,60
Pharmacie AL AKHAWINE
Dr. GHAZI LAOUI Laila
18, Bd. de Bordeaux - Casablanca
Tél.: 05 22 47 40 54/55

Pharmacie AL AKHAWINE
Dr. GHAZI LAOUI Laila
18, Bd. de Bordeaux - Casablanca
Tél.: 05 22 47 40 54/55

Dr Adil EJ-JENNANE

Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd. de Bordeaux - Bourgogne 1er Etage
Casablanca - Tél.: 06 18 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com

280, Bd de Bordeaux - Bourgogne (1^{er} étage) - Casablanca - Tél.: 05 22 47 40 54/55 - Urgences : 06 18 62 00 63
06 18 62 00 63 : المستعجلات - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - (الطابق الأول) الدار البيضاء - urologie.bordeaux@outlook.fr
E-mail : adil.ejjennane@gmail.com - بورجون - بوردو - 280 شارع بوردو

LOT : 21E004
PER : 08 2023
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

LOT : 21E004
PER : 08 2023
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

LOT : 21E004
PER : 08 2023
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

153,30

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT : LF22369A
Date d'EXP : 01/2023

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT : LF24830A
Date d'EXP : 10/2023

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT : LF22369A
Date d'EXP : 01/2023

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT : LF22369A
Date d'EXP : 01/2023

DUSTA® 0,5 mg
Dutastéride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260935

Dr Adil EJ-JENNANE

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Chef de Clinique d'Urologie

des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux

Coelioscopie, Endo-urologie

Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

الدكتور عادل الجنان

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلي و المسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالتنظير

طهارة الأطفال

Casablanca, le 09/05/2022

Patient: Mr ZOUAFI Mohamed

Date de naissance: 31/12/1955

NOTE D'HONORAIRES

Consultation Spécialisée C 2

300,00 dh

Débitmétrie urinaire avec mesure échographique du
résidu post-mictionnel

300,00 dh

TOTAL

600,00 dh

Dr Adil EJ-JENNANE

Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tél. 06 18 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com

280, Bd de Bordeaux - Bourgogne (1^{er} étage) - Casablanca - Tél.: 05 22 47 40 54/55 - Urgences : 06 18 62 00 63

280, شارع بوردو - بورجون، (الطابق الأول) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات : 06 18 62 00 63

E-mail : adil.ejjennane@gmail.com - urologie.bordeaux@outlook.fr

MMS Flowmaster: Débit urinaire

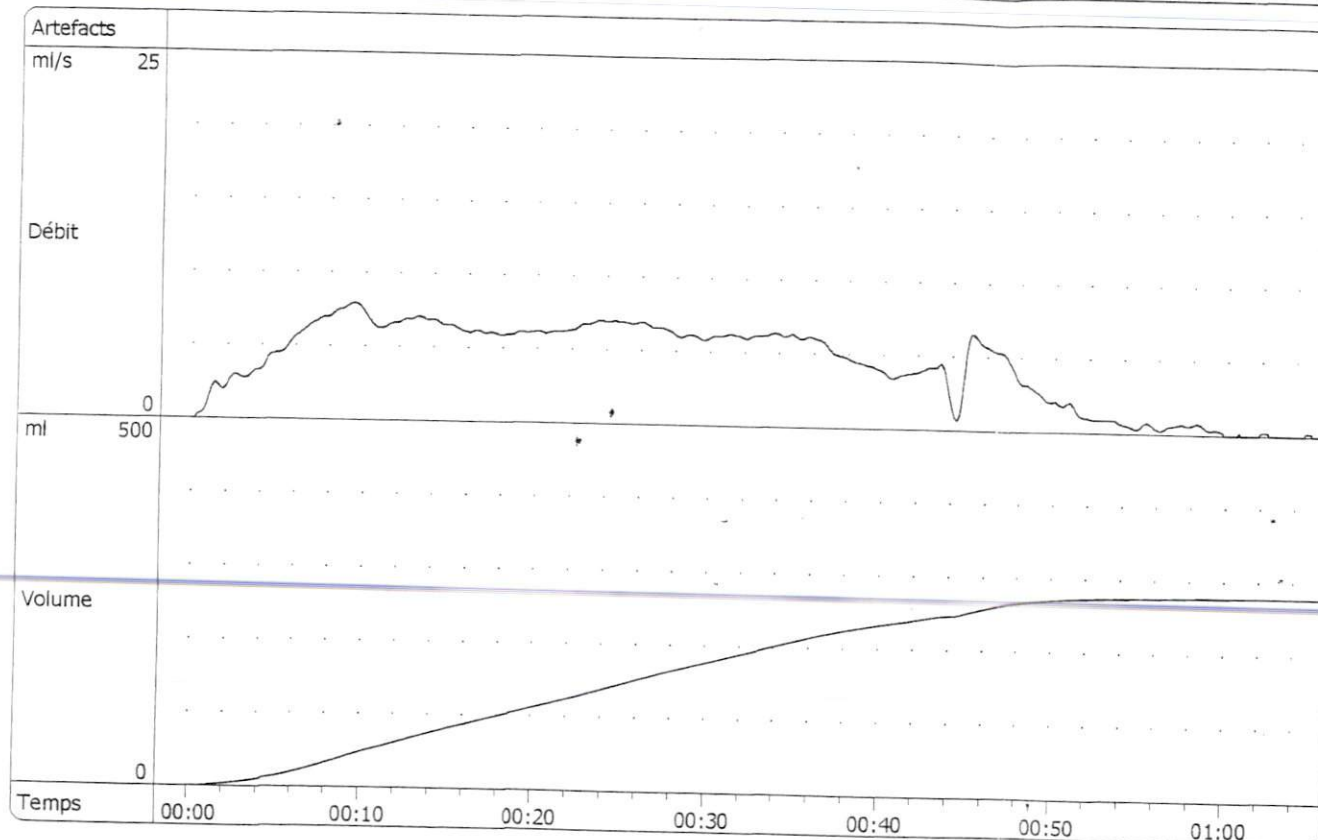


Sexe: Homme
Date de naissance: 31/12/1955
Numéro de patient:

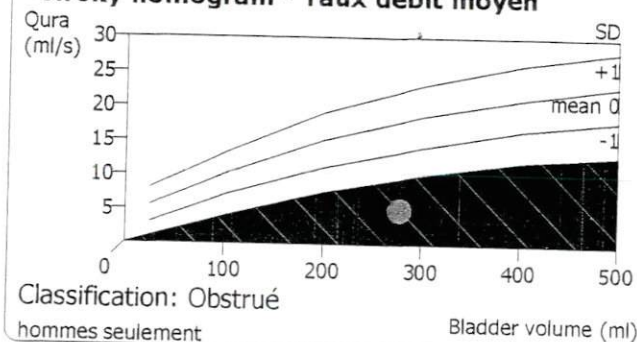
Date/heure d'examen: 09/05/2022 / 17:45
Numéro d'examen: 10
Hôpital: MMS, the Netherlands

Investigator: Dr EJ-JENNANE
Imprimer date/heure: 09/05/2022 / 18:15
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6448

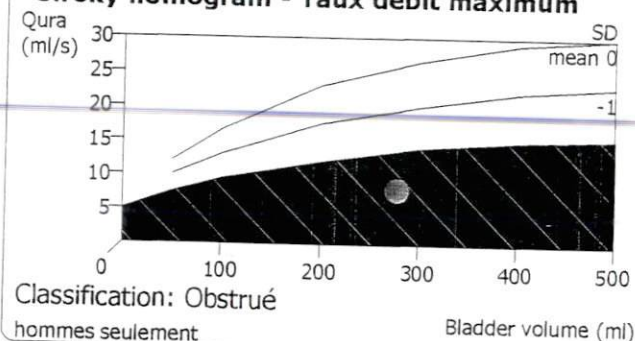
ZOUAFI, Mohamed



Siroky nomogram - Taux débit moyen



Siroky nomogram - Taux débit maximum



Résultats

Taux débit moyen : 4,7 ml/s
Taux débit maximum : 8,0 ml/s
Temps jusqu'au débit maximum : 9,1 s
Volume évacué : 278,4 ml
Temps débit : 59,1 s
Temps évacuation : 59,3 s
Intervalles : 1

Commentaires

Courbe polyphasique d'allure obstructive avec un débit maximal diminué de 8,0 ml/s pour un volume de 278 ml. Le débit moyen est diminué à 4,7 ml/s. Résidu post-mictionnel estimé à 20 ml, non significatif.