

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.

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 où 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.

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 canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début du 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 canalaire.

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.

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 caractére 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

Nº M21- 065198

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

114861

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5738

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZOUAFI MOHAMMED

Date de naissance :

31/12/1955

Adresse : Cite el Hauk. Imm. 1 - Apt. 17 - CASABLANCA

Tél. : 0661 769233

Total des frais engagés : 2466,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ADIL EJJENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tel. 06 13 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com

Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : ZOUAFI 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 CNPD N° : A-A-215 / 2019

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
09/05/22		c2	300,00	Dr. Adil E-JENNANE CHIRURGIEN DENTISTE 280, Bd. Bourguigne 1er Etage Casablanca Tel: 06 18 62 00 63 adil.ejennane@gmail.com
09/05/22	Débit ménée mince		300,00	Dr. Adil E-JENNANE CHIRURGIEN DENTISTE 280, Bd. Bourguigne 1er Etage Casablanca Tel: 06 18 62 00 63 adil.ejennane@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/05/2022	18.66,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

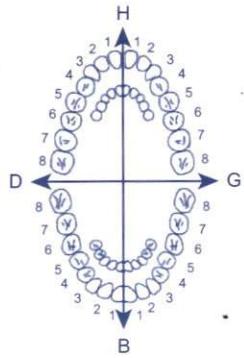
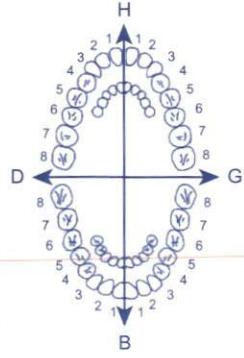
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
																		
																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	21433552	25533412	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50%;">D</td> <td style="width: 50%;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table>	D	G	00000000	00000000	00000000	00000000
H	21433552																	
25533412	00000000																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
D	G																	
00000000	00000000																	
00000000	00000000																	
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																		
				Coefficient DES TRAVAUX														
				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
Cœlioscopie, Endo-urologie
Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser
Stérilité Masculine, Impuissance
Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire
Circoncision

الدكتور عادل الجنّان

جراحة الكلى والمسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلى والمسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالمنظير

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 153,30 = 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 GHIZLAEL Lalla
1800, Bd Bourgogne 1^{er} étage
Tél.: 06 22 90 35 12

Pharmacie Al AKHAWINE
Dr GHIZLAEL Lalla
1800, Bd Bourgogne 1^{er} étage
Tél.: 06 22 90 35 12

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 : 05 22 47 40 54/55 : (الطبقة الأولى) الدار البيضاء - الهاتف : شارع بوردو - بورگون،
E-mail : adil.ejjennane@gmail.com - urologie.bordeaux@outlook.fr

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

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

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

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
LOT : 21E004
PER.: 08 2023
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
Dutasteride
30 capsules molles
PROMOPHARM S.A.

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

DUSTA® 0,5 mg
Dutasteride
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
Dutasteride
30 capsules molles
PROMOPHARM S.A.

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

DUSTA® 0,5 mg
Dutasteride
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

Cœlioscopie, Endo-uropathie

Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroskopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

الدكتور عادل الجنان

جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلى والمسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بستراßبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالمنظير

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
Débimétrie 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.ejennane@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 - شارع بوردو - بورگون، (الطابق الأول) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات :

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

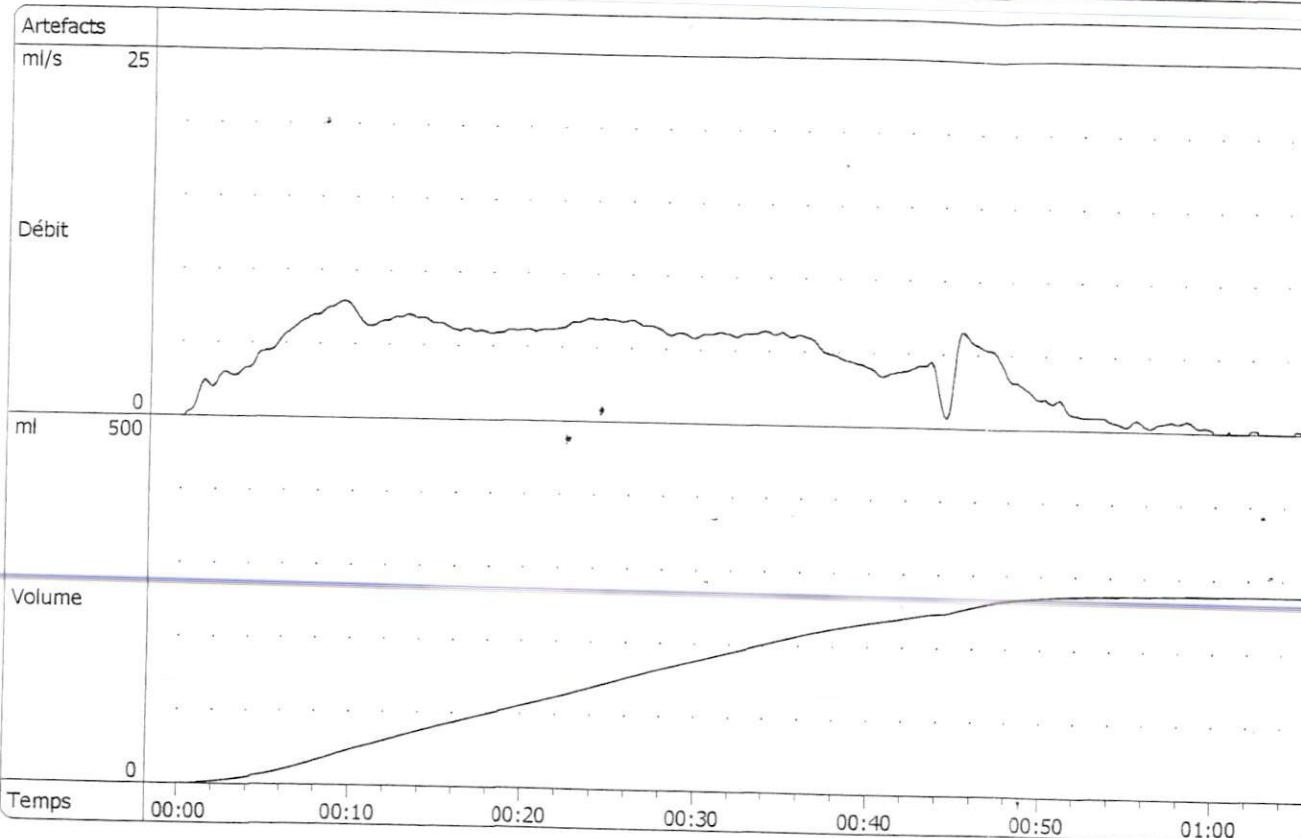
MMS Flowmaster: Débit urinaire



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

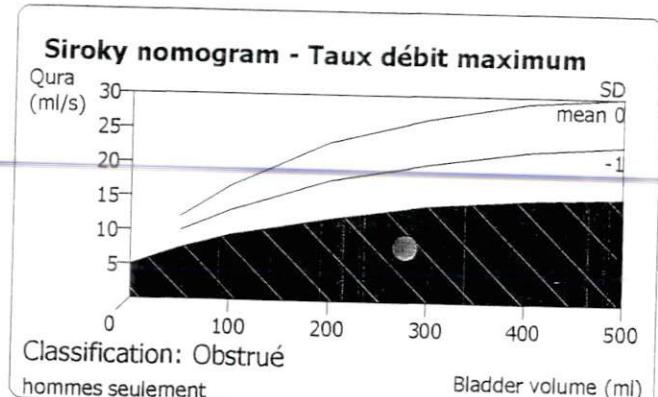
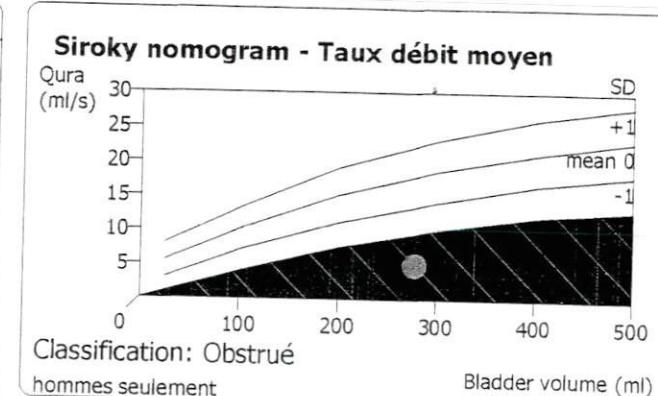
Investigator: Dr EJ-JENNANE
Imprimer date/heure: 09/05/2022 / 18:15
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6448



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

Version: FR-2.7c, FM-2.7e, DB-2.7e



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.

~~Dr. ALEX-JENNANE
CHIRURGIEN PLASTIQUE
280, 3d, Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tel: 06 13 62 32 83
e-mail: ejennane@gmail.com~~