

# 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.

## 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 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.

M22- 0026131

123979

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 546 Société : RPM

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JADOU HEDY

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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) :



# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Optique :

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

## Éducation :

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



## Déclaration de Maladie

Nº W19-532769

### Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

546

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAOUHER. Mohamed

Date de naissance :

01/01/1945

Adresse :

18. Rue. Belhocine Hennay. CASA

Téléphone :

0661181712 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Adil E-JENNANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage  
Casablanca - Tél. 06 18 62 00 68  
adil.ejennane@gmail.com

Date de consultation :

06/07/2022

Nom et prénom du malade :

JAOUHER Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hématurie

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) :

JAOUHER Mohamed

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

JAOUHER Mohamed

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

JAOUHER Mohamed

Le : / /

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Types des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7/22	CL	CL	30000	INP : 091170446
7/22	EDr madrrix	240	300000	Dr. Adil E-JENNANE CHIRURGIEN UROLOGUE 200 Bd Bordeaux Bourgogne 1er Etage Casablanca - Tel 06 18 62 00 63 adil.ejjennane@gmail.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/07/2015	S 380 - P	150,- D.H.

#### AUXILIAIRES MEDICALS

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

— VIOLET ARMSTRONG

#### **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 de l'ODF

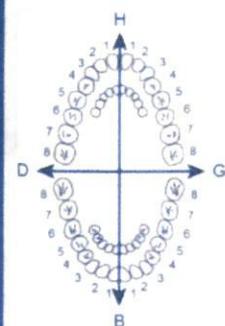
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
	35533411
	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
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, Urétéroskopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

**الدكتور عادل الجنان**

**جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية**

رئيس سابق لصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراßبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظير

تفنيد المرض بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالمنظير

طهارة الأطفال

Casablanca, le 06/07/2022

Patient: Mr JAOUHER Mohammed

Date de naissance: 01/01/1945

### **NOTE D'HONORAIRES**

Consultation Spécialisée C 2	300,00 dh
Echographie urinaire Z 40	300,00 dh
<b>TOTAL</b>	<b>600,00 dh</b>

**Dr Adil EJ-JENNANE**

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

280, Bd de Bordeaux - Bourgogne (1<sup>er</sup> 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

**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, Urétéroskopie souple laser  
Stérilité Masculine, Impuissance  
Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire  
Circoncision

**الدكتور عادل الجنّان**

جراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية

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

جراحة بالتنظير

نفثت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالتنظير

طهارة الأطفال

06/07/2022

Patient: Mr JAOUHER Mohammed

Date de naissance: 01/01/1945

## BILAN DES URINES

ECBU + Antibiogramme

**Dr Adil EJ-JENNANE**

**LabOasis**  
Laboratoire d'analyses biomédicales  
4 Boulevard Abderrahim Bouabid et Angle  
Rue Bir Hakim Oasis Casablanca 20410 Maroc  
Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08  
IF: 45900224 Patente 34307189  
ICE: 002230326000040 INPE 993064236

**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<sup>er</sup> 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 : 05 22 47 40 54/55

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



**LABORATOIRE D'ANALYSES BIOMÉDICALES**  
**مختبر التحاليل الطبية**

lèvement à domicile  
sur rendez vous :

Tél : 05 22 25 48 98

SM : 06 66 88 83 08

Pr Farid Hakkou  
médecin biologiste

Dossier ouvert le : 25/07/22

Prélèvement effectué à 11:05

Edition du : 25/07/22 à 16:02



**Monsieur JAOUHER MOHAMMED**  
DDN : 01/01/1945

**Docteur ADIL EJ-JENNANE**

Réf. : 22G302

INPE : 093064236

Page : 1/1

**HEMOSTASE**

D-Dimères

1 300 \* ng/ml

Normales

Antérieur

05/07/2022

< 500

1030

*Q*  
**LabOasis**  
 Laboratoire d'analyses biomédicales  
 4 Boulevard Abderrahim Bouabid et Angle  
 Rue Bir Hakim Oasis Casablanca 20410 Maroc  
 Fixe : 05 22 25 48 GSM : 06 66 88 83 08  
 IF : 45900224 Patente : 34307189  
 ICE : 002827627000055 INPE : 093064236



# LABORATOIRE D'ANALYSES BIOMÉDICALES

°٣٣٠٥٢ ٩٧٩٤٣ | ٤٦٣١٢ | +٧٣٥٤  
مختبر التحاليل للت الطبية

Prélèvement à domicile  
sur rendez Vous :  
Tél : 05 22 25 48 98  
GSM : 06 66 88 83 08  
  
Pr Farid Hakkou  
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 25/07/22

Prélèvement effectué à 11:05  
Edition du : 26/07/22 à : 14:49



**Monsieur JAOUHER MOHAMMED**  
DDN : 01/01/1945

**Docteur ADIL EJ-JENNANE**  
Réf. : 22G302  
INPE : 093064236

Page : 2/2

## EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSOCOPIQUE

Aspect	Légèrement trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Très faible

#### EXAMEN CHIMIQUE

pH	6.00
Glucose	Négatif
Protéines	Positives (+)
Sang	Positif (++)
Acétonurie	Négative

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	Absence	
Hématies	1 000	< 1*10 3/ml
Leucocytes	0	< 10*10 3/ml
Cristaux	Oxalate de calcium (+)	
Cylindres	Absence	

#### BACTERIOLOGIE

Examen direct	Absence de bactéries
Cultures sur milieux sélectifs	Absence de germe pathogène

#### MYCOLOGIE

Levures	Absence
Filaments mycéliens	Absence

**LabOasis**  
Laboratoire d'analyses biomédicales  
Absence Boulevard Abderrahim Bouabid et angle  
rue Bir Hakim Oasis Casablanca 20410 Maroc  
Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08  
IF : 45900224 Patente : 34307189  
ICE : 002530236000045 INPE : 093064236

Boulevard Abderrahim Bouabid et angle rue Bir Hakim, l'Oasis - Casablanca 20410 - Maroc  
é : 05 22 25 48 98 / GSM : 06 66 88 83 08 - Mail : analyses.fh@laboasis.ma - web : www.laboasis.com  
: 45900224 - Patente : 34307189 - ICE : 002827627000055 - INPE : 093064236

**Dr Adil EJ-JENNANE**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

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

**الدكتور عادل الجنان**

جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

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

## **ECHOGRAPHIE URINAIRE**

Casablanca, le 06/07/2022

**Mr JAOUHER Mohammed, né le 01/01/1945**

### **TECHNIQUE :**

Examen réalisé à l'aide d'une sonde convexe multifréquence de 2 à 5 MHz  
(Echographe SAMSUNG R7 version 3 mis en service le 15/06/2015)

### **INDICATION :**

Antécédent de résection vaporisation de prostate en 07/2021. Bilan d'un épisode d'hématurie macroscopique sous Xarelto.

### **RESULTATS :**

**REIN DROIT:** de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Pas de lithiase rénale évidente.

**REIN GAUCHE:** de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Absence de lithiase rénale évidente. Présence de 3 kystes dont le plus volumineux mesure 7,5 cm, à paroi fine, non cloisonnés, à contenu anéchogène, classés Bosniak I.

**VESSIE:** en semi-réplétion, à contenu anéchogène et avec présence d'un nodule calcifié immobile de 1,6 x 1,15 x 1,1 cm au niveau de la partie antérieure gauche du col de la vessie (résidu prostatique calcifié? origine vésicale?).

**PROSTATE:** homogène, hypertrophique, estimée à 42 ml. Les vésicules séminales ne présentent pas d'anomalie.

### **CONCLUSION :**

Hypertrophie prostatique estimée à 42 ml.

Présence d'un nodule calcifié immobile au niveau de la partie antérieure gauche du col de la vessie (résidu prostatique calcifié? origine vésicale?). Indication d'une cystoscopie.

Kystes du rein gauche connus dont le plus volumineux mesure 7,5 cm.

**Dr Adil EJ-JENNANE**

**Dr. Adil EJ-JENNANE**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
280, Bd de Bordeaux - Bourgogne (1<sup>er</sup> étage) - Casablanca - Tél.: 05 22 47 40 54/55 - Urgences : 06 18 62 00 63  
06 18 62 00 63 شارع بوردو - بورگون، (الطبقة الأولى) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات : 06 18 62 00 63  
E-mail : adil.ejennane@gmail.com - urologie.bordeaux@outlook.fr



# LabOasis LABORATOIRE D'ANALYSES BIOMEDICALES

Pr Farid Hakkou

Laboratoire L'Oasis d'analyses biomédicales. Inscription Ordre des médecins Casa : 22074  
4, Bd Abderrahim Bouabib. Quartier L'Oasis. 20035 Casablanca Téléphone. 0666888308

Casablanca le 25 juillet 2022

Monsieur JAOUHER MOHAMMED

FACTURE N°	6033
------------	------

Analyses :			
D-Dimères -----	B	200	
Examen cytobactériologique des urines -----	B	120	
Antibiogramme -----	B	60	Total : B 380
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		550,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Cinquante Dirhams

**LabOasis**  
 Laboratoire d'analyses biomédicale.  
 4 Boulevard Abderrahim Bouabib et Angl.  
 Rue Bir Hakim Oasis Casablanca 20410 Maroc  
 Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08  
 IF: 45900224 Patente 34307189  
 ICE: 002530236000049 INPE 093064236