

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1333** Société : **R.A.M** **ABOONID**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **MEGZARI ABDEL HAMID**

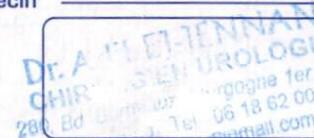
Date de naissance : **16-04-1959**

Adresse : **103, RUE ALI BEN YOUSSEF - DAKAR**

Tél. **0661973427** Total des frais engagés : **1304.00 DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. ADIL EL-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd Bourguigne 1er Etage
Casablanca Tel. 06 18 62 00 63
adil.eljennane@gmail.com

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **Mr. MEGZARI ABDEL HAMID** Age : **71 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Lithiasis vesicale et urotheliale droit**

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 : **CASABLANCA** Le : **29/04/2013**

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
28/04/2023	V.FN	12874/23	600,00	SERVICERATION Centre Interdisciplinaire de l'Angle de Casablanca Route de la Rue des Abattoirs - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 81 73
28/04/2023				gabri
				Dr. Adile JENINANE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MIRABEL	28/04/2023	104,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EJ-JENINANE Zineb Médecin biologiste 80, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne Casa. Télé : 0522 22 30 67 - Fax : 0522 22 29 62.	28/04/23	B 500	620,00 D

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1				



AKDITAL

Centre d'Urologie Oasis
مركز أمراض و جراحة المسالك البولية الوارس

Casablanca, le..... 29/09/23

Nom et prénom : M MEGZARI Abdellahm

14,00

1/ DOLIPRANE 1 G

27,50 1 CP * 3 / J

2/ SPASFON 80 MG

2 CP * 3 / J

62,50

3) URISPAS

1 g x 3/15

(entre les grosses de
SPASFON et
injonction rectinelle)

~~T = 104,10~~



Dr Adil EI-JENNANI
CHIRURGIEN UROLOGUE
10, Bd Bordeaux - Bourgogne
Tél: 05 22 47 40 54 / 55
Fax: 05 22 47 40 54

PPV:14DH00
PER:01/26
LOT:M253



Spasfon®
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

05/08

Urispas® 200 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

LOT 222715 1
EXP 08/2025
PPV 62.50

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 سابق لمصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراتوبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالمنظير

طهارة الأطفال

28/04/2023

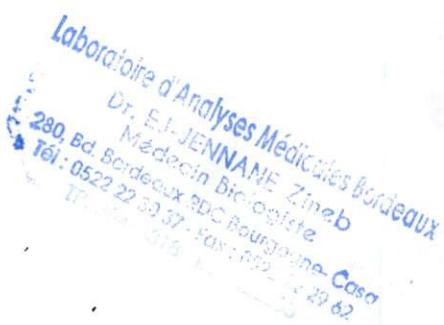
Patient: Mr MEGZARI Abdelhamid

Date de naissance: 16/04/1952

ANALYSE SPECTRO-PHOTOMÉTRIQUE INFRA-ROUGE DE LITHIASE

Bilan de lithiase urétérale pelvienne droite et calicielles droites
traitées par urétéroskopie semi-rigide et souple.

Dr Adil EJ-JENNANE



Dr. ADIL EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd Bourdeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tel: 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 - شارع بوردو - بورگون، (الطباق الأول) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات :

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

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 29-04-2023

Facture N° 12874/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : COC23D28074050

N° Identifiant : 039064

Nom & Prénom : M. MEGZARI ABDELHAMID

C.I.N : B113181

Adresse : adresse

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : MEGZARI ABDELHAMID

Médecin traitant : DR . EJ-JENNANE ADIL

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 202311600021398

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-04-2023

Date Sortie : 29-04-2023

Acte : URETEROSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	TOTAL	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	COMPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE		600,00			600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						600,00

SIX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

SIX CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

SERVICE FACTURATION®
Centre International d'Oncologie Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



LABORATOIRE BORDEAUX

Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA
Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62
Site web: www.labobordeaux.com Email:laboratoirebordeaux@gmail.com
TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 230400237

Casablanca le 28-04-2023

Mr MEGZARI Abdelhamid

Demande N° 2304280021

Date de l'examen : 28-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Calculs Urinaires par spectrophotométrie infrarouge	B500	B

Total des B : 500 TOTAL DOSSIER : 620DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux

Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne- Casa
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62
TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بـ بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Page 1

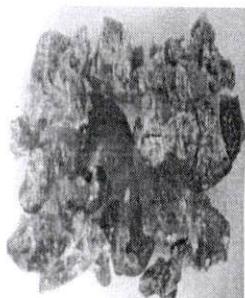
Code Patient : 2304292021
 Date de l'examen : 29-04-2023



Mr Abdelhamid MEGZARI
 Réf : 2304292021
 Prescripteur :

Analyse morphoconstitutionnelle et Infrarouge de calcul urinaire

CARACTERES GENERAUX



Nombre d'élément	Calcul fragmenté
Localisation	Non disponible
Mode d'élimination	Non disponible
Poids	160 mg
Dimensions	Fragments
Longueur	-
Largeur	-
Epaisseur	-

ANALYSE MORPHOLOGIQUE

- Couches périphériques :

- Surface : Calcul fragmenté; à l'origine structure bosselée mamelonnée localement lisse
- Aspect/ forme : Bosselé / mamelonné
- Couleur : Brun foncé
- Type morphologique superficiel : Ia
- Dureté : Dur ++

- Section

Couches moyennes :

- Structure : Cristalline, compacte, concentrique à cristallisation radiale
- Couleur : Brune
- Type de section : Ia

Noyau ou MC :

- Structure : Calcul fragmenté
- Couleur : Néant

Pr. Larbi BENRAMDANE
Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
 Dr. EJ-JENNANE Zineb
 Médecin Biologiste
 280, Bd Bourgogne - Casablanca - Tél.: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 29 62
 200, Bd Bourgogne - Casablanca - Tél.: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 29 62
 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

280, Bd Bourgogne - Casablanca - Tél.: 0522 22 30 37

280, Bd Bourgogne, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 0522 22 30 37
 Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
 TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Page 2

- Type de noyau ou MC : Néant

ANALYSE PAR SPECTROPHOTOMETRIE INFRAROUGE

- Composition qualitative :

- | | |
|-------------------------|---|
| - Couches périphériques | Oxalate de calcium monohydraté (Whewellite) |
| - Couches moyennes | Oxalate de calcium monohydraté (Whewellite) |
| - Noyau/masse centrale | - |

- Composition quantitative globale:

- 100% Oxalate de calcium monohydraté (Whewellite) ✓

FACTEURS HABITUELS FAVORISANT CE TYPE DE CALCUL

- Hyperoxalurie intermittente d'origine nutritionnelle (Lithiase active)
- Hypocitraturie
- Calcifications papillaires (Plaque de Randall)

Pr. Larbi BENRAMDANE
Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
 Dr. EJ-JENNANE Zineb
 Médecin Biologiste
 280, Bd Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62
 Tel. de l'agence : 05 22 29 04 37 - Fax : 0522 22 29 62
 TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 20 14 29 04 37 / Tél. : 05 22 22 30 37

280, Bd Bourgogne, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél. : 05 22 22 30 37
 Fax. : 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
 TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER COC23D28074050

NOM DU PATIENT M. MEGZARI ABDELHAMID

MÉDECIN TRAITANT EJ-JENNANE ADIL

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 202311600021398

DATE D'ENTREE 28/04/2023

DATE DE SORTIE 29/04/2023

MODE DE SORTIE normal

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

PAIEMENT EFFECTUE PAR : MEGZARI ABD
NOM DU PATIENT : M. MEGZARI ABDELHAK
DATE DE NAISSANCE : 15/04/1952
COC23D28074050



Reçu N°: 131730

Paiement du 28/04/2023 07h47

Montant	600,00 Dh
Numéro de compte	7828
Nom de propriétaire	MEGZARI ABDELI
paiement	TPE

MIFTAH EL HASSANI MOHAMED Lé 28

CENTRE
MONETIQUE
INTERBANCAIRE

ACHAT SANS CONTACT



28/04/2023 07:53:29
9900786261
97862602
CENTRE INTER D'ONCOLOGIE
Casablanca

A0000000031010

APP : VISA

長春市方正區方正中學 7828

EE48CF1 2BE0C27F7

201-0-5999-2-44

MONTANT : 600.00 MAD
NUM TRANSACTION : 001
NUM AUTORISATION: 999567
STAN : 009162

DEBIT

Le CHI vous remercie

TICKET A CONSERVER

Copy Client