

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème 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



197543

Déclaration de Maladie

M23- N° 0033619

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1483 Société : RAT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELMOUMNI DRISS
Date de naissance : 22/04/1945
Adresse : RUE IBN HAZA - RESIDENCE RAOUF AL
AZHAR. 177 B2 - 74481 F CASABLANCA
Tél. : 0665 165 166 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280 Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca Tél 06 18 62 00 63
adil.ejjennane@gmail.com
Date de consultation : 05/02/2024
Nom et prénom du malade : ABDELMOUMNI DRISS Age : 78
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension artérielle
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 : 05/03/2024
Signature de l'adhérent(e) :

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
05/02/24	C2		3000,00	<p>Dr. Adil El-JENNANE CHIRURGE DENTISTE 280, Bd. Boudaoud Bourgoigne 1er Etage Casablanca - Tel: 06 18 62 00 63 adil.ejennane@gmail.com</p>
05/02/24	Radiographie		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DERB EL KHAYR Docteur Adil ABOUTI Rue 23 N° 65 - 67 Derb El Khayr Ath Chock Casablanca - Tel: 05 22 21 34 23</p>	21/02/24	412,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>NAFIS التصوير الطبي Radiologie & Imagerie Médicale 002620012000030</p>	21/02/24	Prostétique	2800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

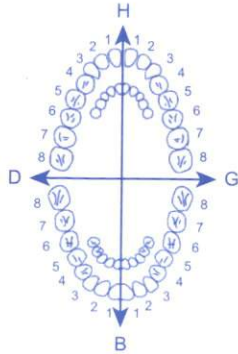
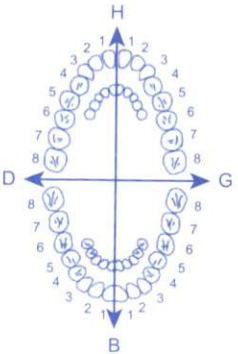
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

IBN NAFIS

Radiologie & Imagerie Médicale



ابن النفيس

التصوير الطبي والاشعاعي

Casablanca le :

21/02/24

Nom et prénom :

ABDELNANNE DRESS

ORDONNANCE

CLARISCAN 0,5 mmol/ml (15 ml)

418.00

(quantité = 1 flacon)



[Handwritten signature]



Boîte de 1 flacon de 15 mL.
A usage unique.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Lire la notice avant utilisation.

Reporter le nom du produit, le numéro du lot et la dose administrée dans le dossier du patient.

Respecter les doses prescrites

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

Distribué par
CYCLOPHARMA lot 84,
Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM: 162/19/DMP/21/

GE Healthcare



Clariscan™
acide gadotérique

0.5 mmol/mL

Solution injectable

1 x 15 mL

Produit de contraste
pour l'IRM

Administration
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:
GE Healthcare AS
Nycoveien 1
0485 Oslo, Norvège

Clariscan™ 0.5 mmol/mL
acide gadotérique

Chaque mL contient 279,3 mg d'acide gadotérique, équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg d'acide gadotérique (sous forme de sel de méglimine), équivalent à 7,5 mmol.

Excipients : Méglimine, tetroxeton, DOTA, eau P.P.I.

7 037960 644169



EXP : 10-2024

Lot n° : 16164035

1199457 MAR

PPV
418.00DH



FACTURE N°:	841/2024
DATE FACTURE	21/02/2024
DATE EXAMEN	21/02/2024

ABDELMOUMNI DRISS

Désignation	Montant
IRM PROSTATIQUE.	2 800,00
<u>TOTAL</u>	2 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de DEUX MILLE HUIT CENTS DHS

IBN NAFIS
ابن النفيس
التصوير الطبي والاشعاعي
Radiologie & Imagerie Médicale
002620012000030



CASABLANCA, le 21/02/2024

PATIENT: ABDELMOUMNI DRISS

MEDECIN TRAITANT: DR ADIL EJ-JENNANE

IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE**Indication :**

PSA élevé à 39ng/ml.

Antécédent de résection transurétrale de la prostate avec loge de résection régulière.

Technique :

Séquences axiales, coronales et sagittales pondérées en T2.

Séquence axiales de diffusion multi b avec b100, b1000 et b2000 avec cartographie ADC.

Séquences de perfusion multi phase en mode dynamique de gadolinium.

Séquences de diffusion à l'étage abdominal.

Résultats :

- Prostate résiduelle estimée à un poids de 35g environ avec des remaniements de type hyperplasique de la zone transitionnelle et présence d'une lésion lenticulaire en hyposignal T2 homogène présentant une restriction focale franche en diffusion et un rehaussement précoce intense sur la séquence de perfusion intéressant la région transitionnelle antérieure basale droite estimée pratiquement à **34mm** de grand axe transversal, **17mm** d'épaisseur antéropostérieure et s'étendant sur une hauteur de **31mm** environ.
- La prostate périphérique est le siège de plages d'hyposignal T2 diffuses bilatérales présentant une restriction diffuse modérée et un rehaussement progressif sur la séquence de perfusion, classées PIRADS 2.
- Le liseré capsulaire périphérique d'hyposignal T2 reste respecté sans signe d'atteinte des espaces péri prostatiques et des vésicules séminales.
- Pas d'anomalie vésicale ou sphinctérienne suspecte avec loge de résection régulière.
- Pas d'adénopathie des chaînes ilio-obturatrices ou lombo-aortique de volume significatif.
- Pas d'atteinte osseuse focale suspecte au niveau des segments explorés.

Au total :

- Lésion classée PIRADS 5 de **34x31x17mm** intéressant la région transitionnelle antérieure et basale droite d'aspect lenticulaire avec une franche restriction en diffusion constituant une cible pour des biopsies échoguidées.
- Lésions classées PIRADS 2 diffuses de la prostate périphérique.
- Confrontation aux données de biopsies ciblées et histologiques.

Merci de votre confiance.

Signé : **Dr CHAOUI M.Z**RADIOLOGUE
ICE: 001649673000065
INPE: 091040345
Tél: 0522278355 / 0522273401IBN NAFIS
التصوير الطبي والاشعاعي
Radiologie & Imagerie Médicale
002620012000030

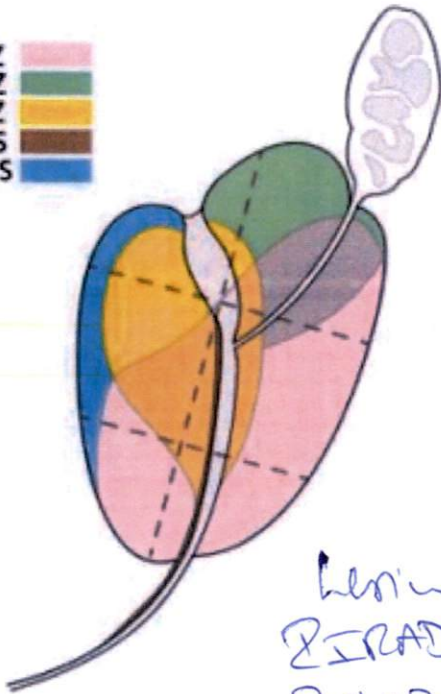
Pour consulter l'examen ; scannez code QR



Abdelmouni Dries

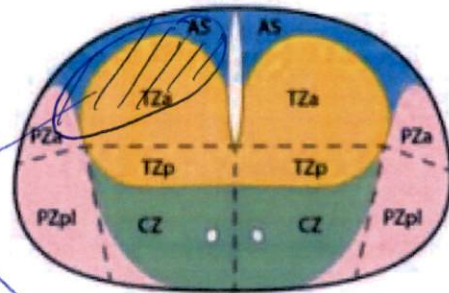
le 21.02.24

PZ
CZ
TZ
US
AFS

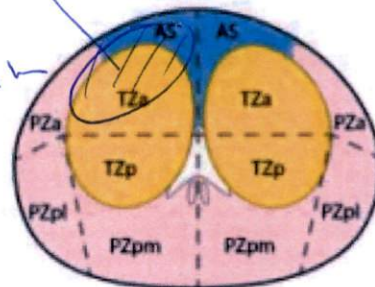


Seminal Vesicles

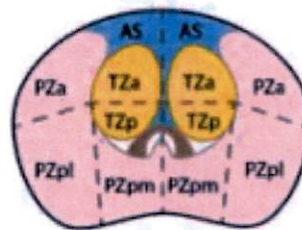
R L



Base



Mid

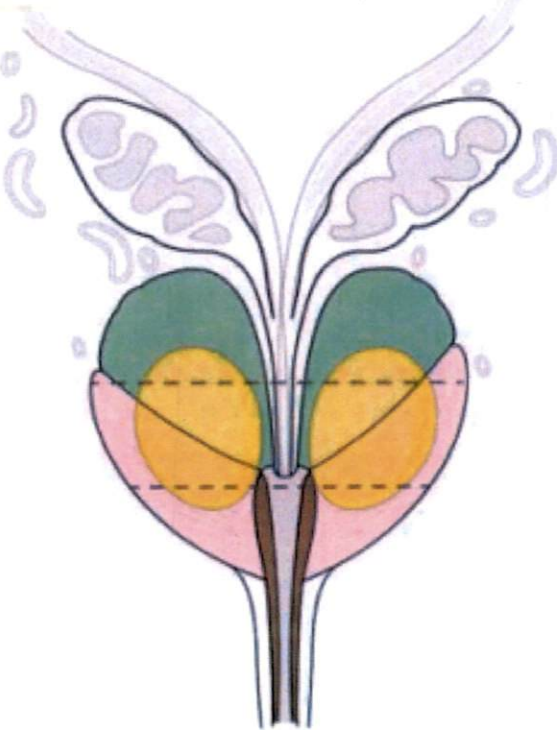


Apex



Urethra

benin
BIRADS
34 x 31 x 17 mm



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 05/02/2024

Patient: Mr ABDELMOUMNI Driss

Date de naissance: 22/04/1945

NOTE D'HONORAIRES

Consultation Spécialisée C 2	300,00 dh
Echographie urinaire Z 40	400,00 dh

TOTAL 700,00 dh

Dr Adil EJ-JENNANE

Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280. Bd. Bordeaux Bourgogne 1^{er} Etal.
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 : 280, شارع بوردو - بورغون، (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

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

Casablanca, le 05/02/2024

Patient: Mr ABDELMOUMNI Driss

Date de naissance: 22/04/1945

IRM PROSTATIQUE

Bilan d'élévation du PSA à 39 ng/ml. Patient avec antécédents de résection transurethrale de prostate à 2 reprises en 2007 et en 2011. TR: Prostate ferme, de consistance adénomateuse, estimée à 60 g.

Echographie retrouvant: Hypertrophie prostatique estimée à 55 ml avec loge de résection correcte et un col bien ouvert.

IRM SAFIS (C) ابن النفيس
التصوير الطبي والتشخيص
Urologie & Imagerie Médicale
0026200/2000030

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 - بورغون، (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

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 سابقا لـ مصلحة جراحة الكلى والمسالك
البولية بالمستشفى الجامعي بـستراسبورغ
عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

ECHOGRAPHIE URINAIRE

Casablanca, le 05/02/2024

Mr ABDELMOUMNI Driss, né le 22/04/1945

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 :

Bilan d'élévation du PSA à 39 ng/ml. Patient avec antécédents de résection transurethrale de prostate à 2 reprises en 2007 et en 2011. TR: Prostate ferme, de consistance adénomateuse, estimée à 60 g avec suspicion de nodule basale droit infra-centimétrique

RESULTATS :

REIN DROIT: de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Pas de lithiasé rénale évidente. Présence de quelques kystes dont le plus volumineux mesure 4,5 cm.

REIN GAUCHE: de taille normale. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles. Absence de lithiasé rénale évidente.

VESSIE: en semi-réplétion, à contenu anéchogène et à paroi fine, régulière.

PROSTATE: hétérogène, hypertrophique, estimée à 55 ml, présentant un loge de résection correcte et un col bien ouvert. Les vésicules séminales ne présentent pas d'anomalie.

CONCLUSION :

Hypertrophie prostatique estimée à 55 ml avec loge de résection correcte et un col bien ouvert. Kystes du rein droit dont un kyste de 4,5 cm.

Indication d'une IRM prostatique.

Dr Adil EJ-JENNANE

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

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

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

E-mail : adil.ejjennane@gmail.com

