

# 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.

**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)

M22- 0008789

199855

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 710 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ESSALIME Ahmed

Date de naissance : 01.01.48

Adresse : 107 lotissement LINA Sidi Maareuf - CASA

Tél. : 06.11.90.6990 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 22.01.2024

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertrophie portale

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

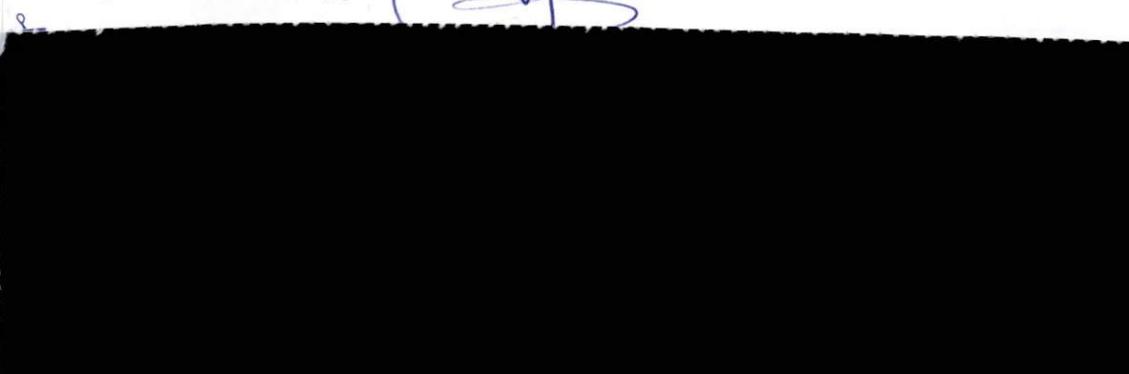
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

Le : 22/01/2024

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
22/01/24	2		300,00	Dr. Adil EJJENNANE CHIRURGIEN UROLOGUE 280, Bd Bourguiba Casablanca Tel 06 18 62 00 63 adil.ejjennane@gmail.com
29/02/24	Débimétrie urinaire		300,00	Adil EJJENNANE CHIRURGIEN UROLOGUE 280, Bd Bourguiba Casablanca Tel 06 18 62 00 63

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/24	688,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### [Création, remont, adjonction]

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, 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 بستراتسبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظير

تفنيد المucus بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم عند الرجال

الفحص بالصدري

الفحص الداخلي بالمنظير

طهارة الأطفال

22/01/2024

Patient: Mr ESSALIME Ahmed

Date de naissance: 01/01/1948

COOPER PHARMA

PPV:113,40 DH

ORDONNANCE

1. UMAX 0,4 mg LP, gélules

1 gélule le soir au coucher pendant 6 mois

COOPER PHARMA

PPV:113,40 DH

COOPER PHARMA

PPV:113,40 DH

COOPER PHARMA

PPV:113,40 DH

COOPER PHARMA

PPV:113,40 DH

Dr Adil EJ-JENNANE

LOT 231388  
EXP 04/2025  
PPV 121,40 DH

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، (الطباق الأول) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات :

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

Cœlioscopie, Endo-urologie

Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

**الدكتور عادل الجنان**

جراحة الكلية والمسالك البولية والتناسلية

رئيس سابق لصلاحية جراحة الكلية والمسالك

البولية بالمستشفي الجامعي بستراتسبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالتنظير

طهارة الأطفال

Casablanca, le 29/02/2024

Patient: Mr ESSALIME Ahmed

Date de naissance: 01/01/1948

### **NOTE D'HONORAIRES**

Débitométrie urinaire avec mesure échographique du résidu post-mictionnel

300,00 dh

TOTAL

300,00 dh

**Dr Adil EJ-JENNANE**

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

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

# MMS Flowmaster: Débit urinaire

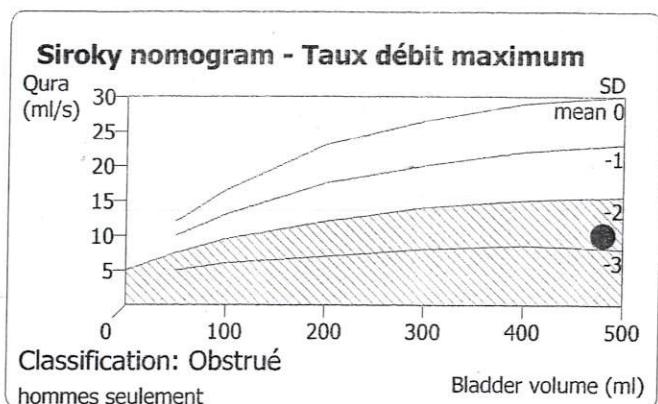
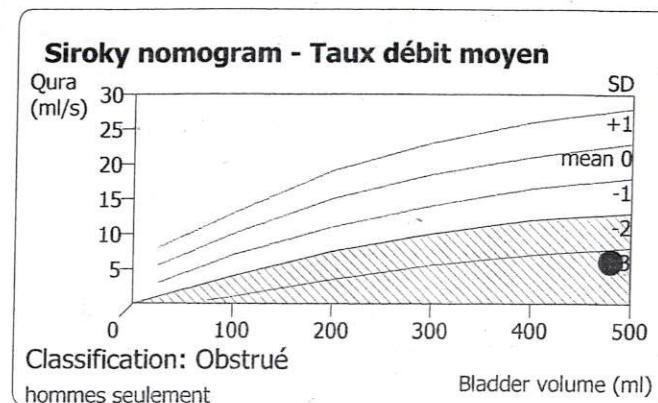
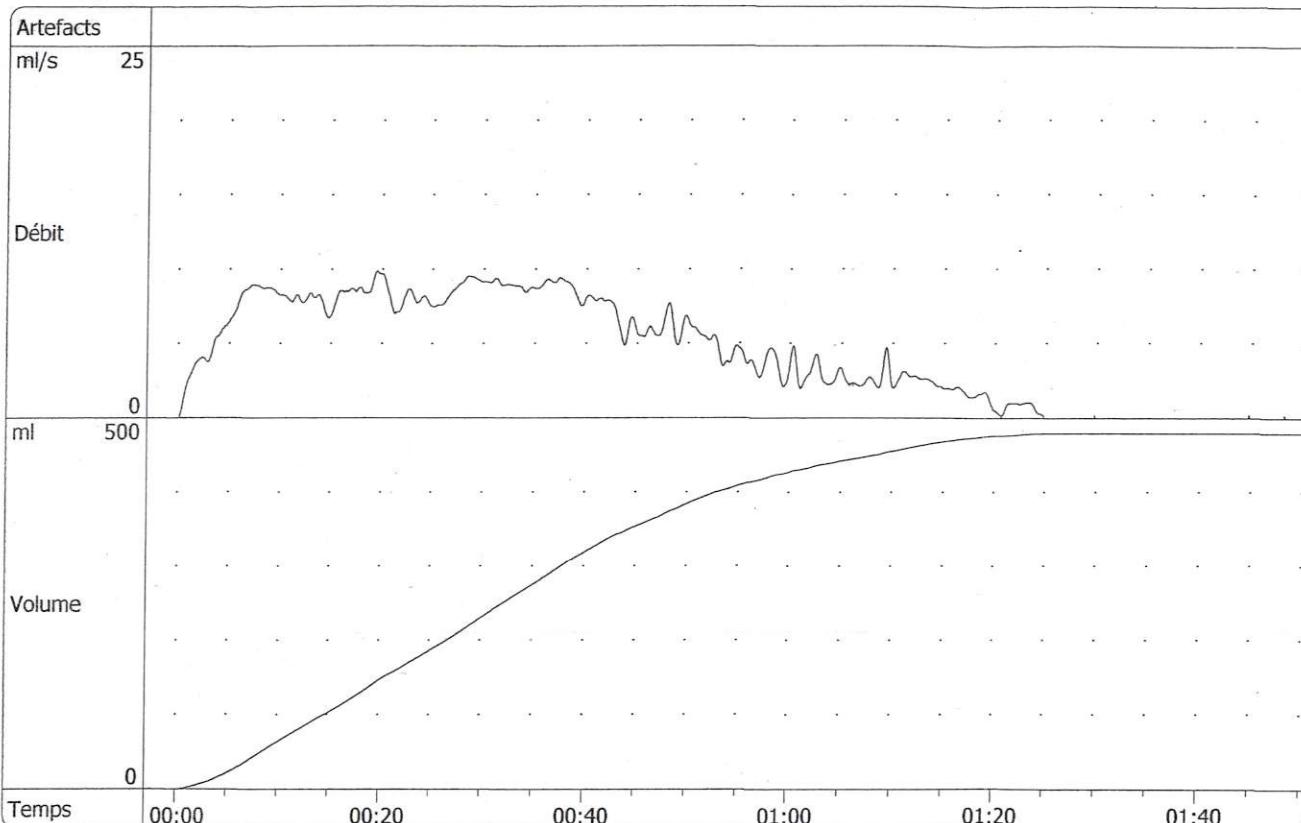
ESSALIME, Ahmed



Sexe: Homme  
Date de naissance: 01/01/1948  
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 29/02/2024 / 13:10  
Numéro d'examen: 5  
Hôpital: MMS, the Netherlands

Investigator: Dr EJ-JENNANE  
Imprimer date/heure: 29/02/2024 / 13:44  
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6448



## Résultats

Taux débit moyen : 5,6 ml/s  
Taux débit maximum : 9,9 ml/s  
Temps jusqu'au débit maximum : 19,2 s  
Volume évacué : 479,9 ml  
Temps débit : 84,0 s  
Temps évacuation : 84,4 s  
Intervalles : 1

## Commentaires

Courbe légèrement obstructive avec un débit maximal diminué de 9,9 ml/s pour un volume de 480 ml. Le débit moyen est légèrement diminué à 5,6 ml/s.

Dr. Adil EJJENNANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
90, Bd. Bourguiba, Casablanca, Maroc  
Tél: 06 18 62 00 63  
adil.ejjennane@gmail.com