

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



Declaration de Maladie

N° W19-497256

ND: 32309

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 3682 Société: _____

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre: _____

Nom & Prénom: SKALI FETTAH KHALID

Date de naissance: 03/03/66

Adresse: _____

Tél.: 066/065391 Total des frais engagés: 1911,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage
Casablanca - Tél. 08 18 62 00 63
adil.ej-jennane@gmail.com

Date de consultation: 05/02/2020

Nom et prénom du malade: SKALI FETTAH KHALID

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: _____ Le: _____

Signature de l'adhérent(e): _____

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
05/12/12	C2		300.00
05/12/12	De l'acte		300.00
	un train		
	242		

Dr. ADIL EJ-JENNANE
CHIRURGIEN DENTISTE
280, Bd. Bourguiba, Casablanca
Tél: 05 22 87 17 70
INP: 09 11 19 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nigella	05/12/12	13/11/80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

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
Circuncision

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

05/02/2020

Patient: Mr SKALDI-FETTACHI Khalid

Date de naissance: 08/08/1962

ORDONNANCE

1. TAMSULOSINE WIN 0,4 mg, gélules

1 gélule le soir pendant 3 mois

2. PERMIXON, gélules

2 gélules en une seule prise pendant 3 mois

Pharmacie Nigelle
DR SLAOUI Nadia
Rue 18 Lot Ouled Taleb
Ain Chock - Casablanca
Tél. : 05 22 87 17 70

Dr Adil EJ-JENNANE

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

153,30

153,30

G 33 95



153,30

153,30

G 33 95



153,30

153,30

G 33 95



153,30

153,30

G 33 95



153,30

153,30

G 33 95



153,30

153,30

G 33 95



LOT : 19E001V
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30



P.P.V : 98DH00



الموالت/الموالت - HOPAIRES - POSOLOGIE

الصباح

الزوال

المساء

الوجبات

LOT : 19E001V
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30



P.P.V : 98DH00



الموالت/الموالت - HOPAIRES - POSOLOGIE

الصباح

الزوال

المساء

الوجبات

LOT : 19E001V
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30



P.P.V : 98DH00



الموالت/الموالت - HOPAIRES - POSOLOGIE

الصباح

الزوال

المساء

الوجبات

LOT : 19E001V
PER.: 03 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30



P.P.V : 98DH00



الموالت/الموالت - HOPAIRES - POSOLOGIE

الصباح

الزوال

المساء

الوجبات

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

05/02/2020

Patient: Mr SKALLI-FETTACHI Khalid

Date de naissance: 08/08/1962

NOTE D'HONORAIRES

Consultation Spécialisée C 2	300,00 dh
Débitmétrie 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.ejjennane@gmail.com

MMS Flowmaster: Débit urinaire

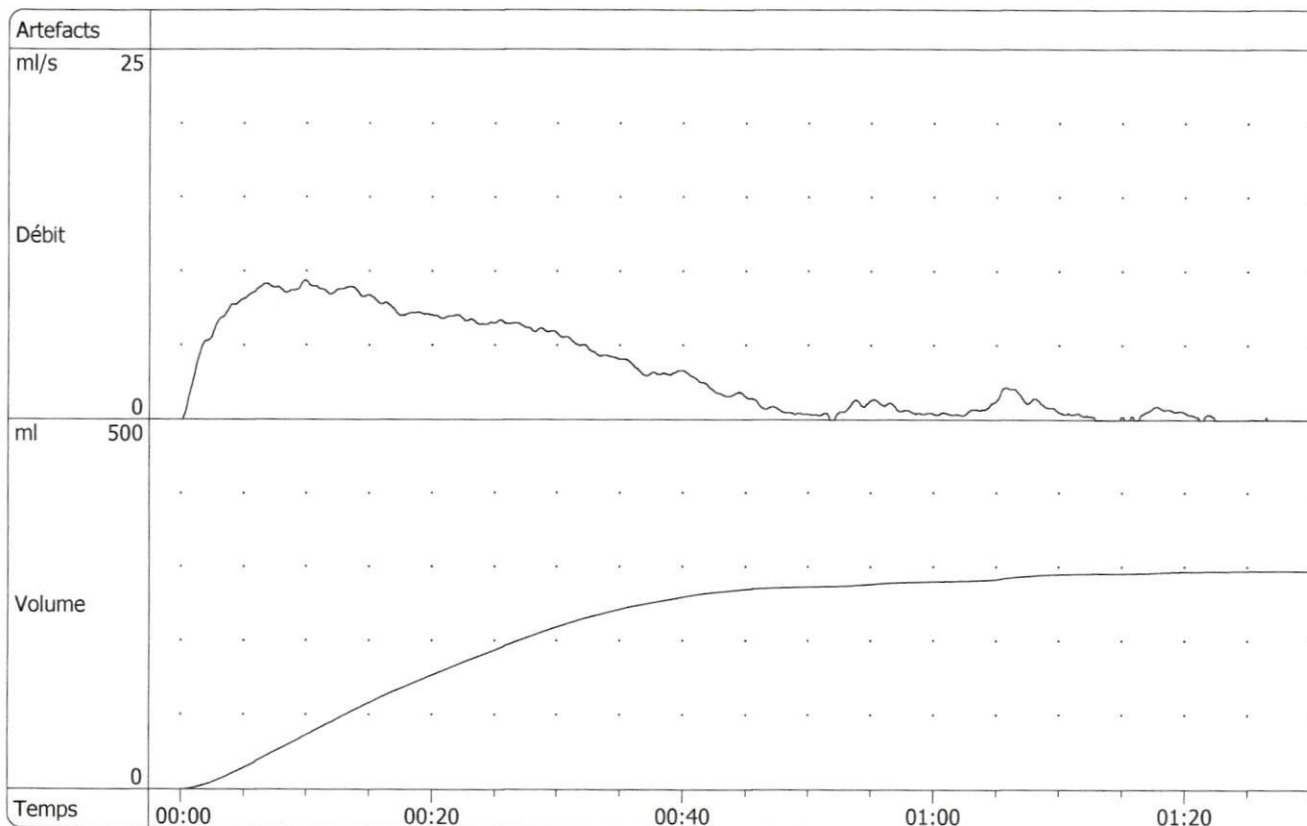
SKALLI-FETTACHI, Khalid



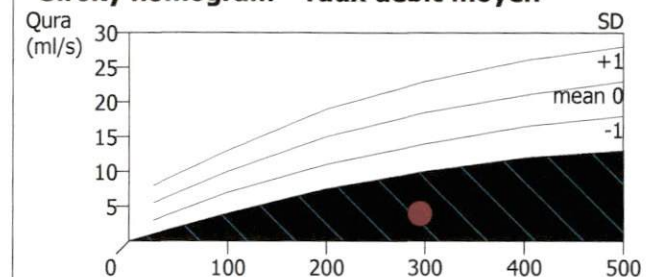
Sexe: Homme
Date de naissance: 08/08/1962
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 05/02/2020 / 19:17
Numéro d'examen: 1
Hôpital: MMS, the Netherlands

Investigator: Dr EJ-JENNANE
Imprimer date/heure: 05/02/2020 / 19:56
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6448



Siroky nomogram - Taux débit moyen

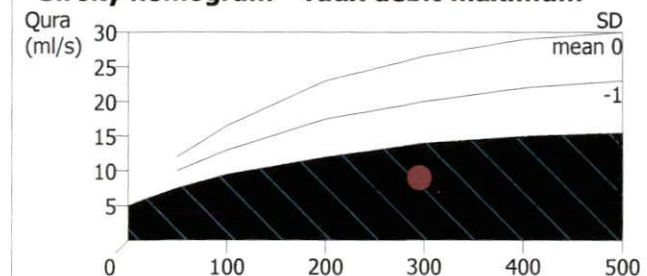


Classification: Obstrué

hommes seulement

Bladder volume (ml)

Siroky nomogram - Taux débit maximum



Classification: Obstrué

hommes seulement

Bladder volume (ml)

Résultats

Taux débit moyen : 3,7 ml/s
Taux débit maximum : 9,4 ml/s
Temps jusqu'au débit maximum : 9,6 s
Volume évacué : 295,0 ml
Temps débit : 75,9 s
Temps évacuation : 81,9 s
Intervalles : 3

Commentaires

Courbe polyphasique d'allure obstructive avec un débit maximal diminué de 9,4 ml/s pour un volume de 295 ml. Résidu post-mictionnel estimé à 40 ml, non significatif.

Dr. Adil EJ-JENNANE
CHIRURGIEN UROLOGUE
280, Bd. Bordeaux Bourgoigne 1er Etage
Casablanca - Tél. 08 18 62 00 63
www.adiljennane.com