

ND 36316

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5738

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZOUAFI MOHAMMED

Date de naissance :

31 / 12 / 1955

Adresse :

CITE EL HANK Immeuble 1 - App. 17  
CASABLANCA

Tél. : 06 61 76 92 33

Total des frais engagés : 1801,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 13 / 08 / 2020

Nom et prénom du malade : ZOUAFI Mohamed

Age : 65

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 : CASA

Le : 13 / 08 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

### Pathologie 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

UPRAS 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.

04/08/20 Consultation C2 300,00

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

04/08/20 Consultation C2 300,00  
Maladie 230,00  
+ 70,00 Dr. Adil E-JENNANE  
EXEMPTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage  
Casablanca Date : Tél 06 18 62 00 63  
adil.ejennane@gmail.com

04/08/2020

121,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

**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 و التناسلية

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراßبورغ

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

04/08/2020

Patient: Mr ZOUAFI Mohamed

Date de naissance: 31/12/1955

### 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



Dr Adil EJ-JENNANE

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

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

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

153,30  
G 0 6 0 9 1 0 7 0 2  
Permixon 160 mg  
30 GÉLULES  
6 118001 181957

**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 الكلى والمسالك البولية والتناسلية

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالتنظير

طهارة الأطفال

04/08/2020

Patient: Mr ZOUAFI Mohamed

Date de naissance: 31/12/1955

### **NOTE D'HONORAIRES**

Consultation Spécialisée C 2	300,00 dh
Débimétrie urinaire avec mesure échographique du résidu post-mictionnel Z 30	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 . 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 :

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

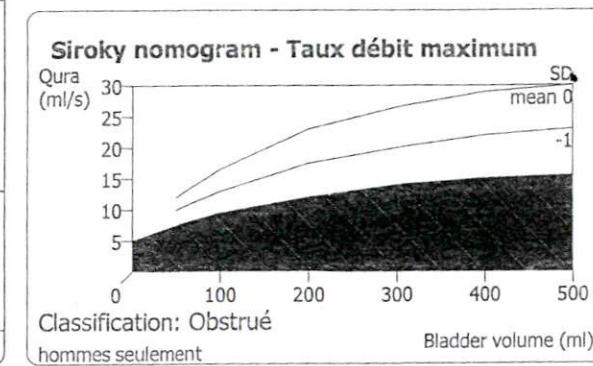
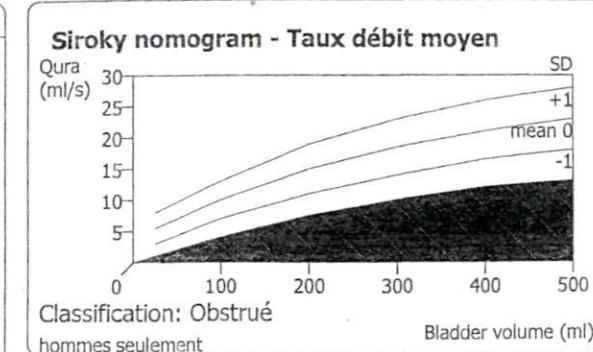
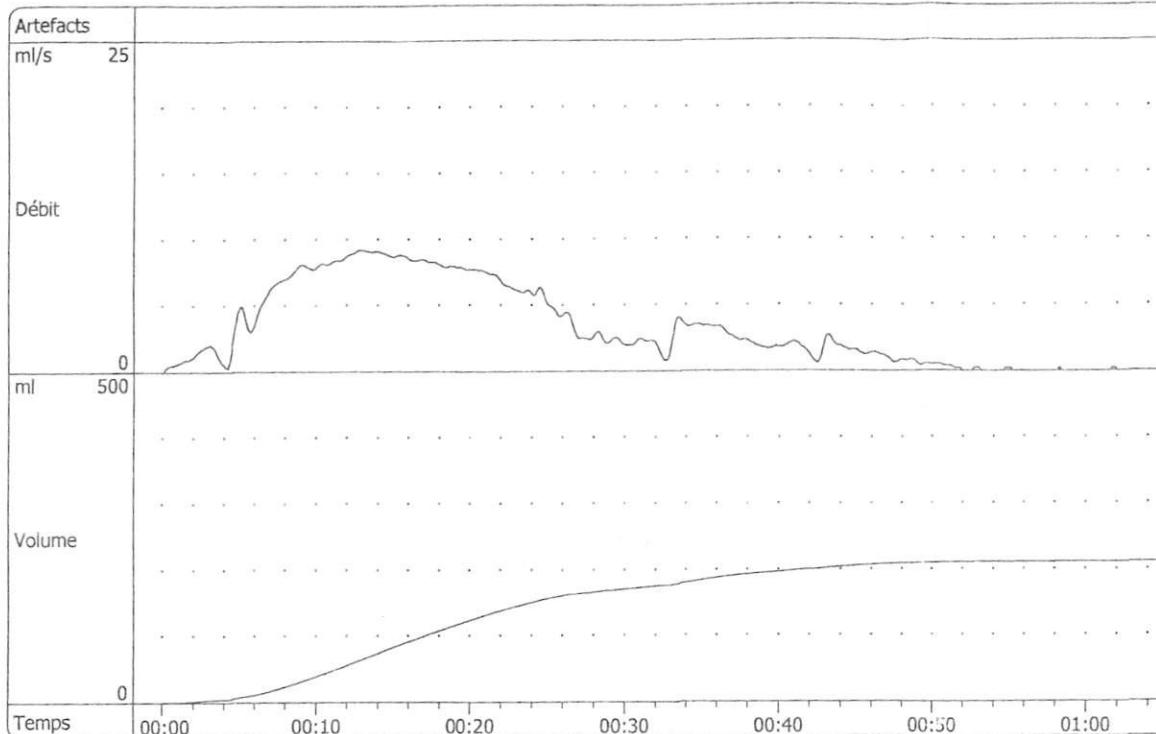
## MMS Flowmaster: Débit urinaire



Sexe: Homme  
Date de naissance: 31/12/1955  
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 04/08/2020 / 17:30  
Numéro d'examen: 7  
Hôpital: MMS, the Netherlands

Investigator: Dr EJ-JENNANE  
Imprimer date/heure: 04/08/2020 / 17:54  
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE15-9FLMB6448



### Résultats

Taux débit moyen : 4,1 ml/s  
Taux débit maximum : 9,2 ml/s  
Temps jusqu'au débit maximum : 12,6 s  
Volume évacué : 211,6 ml  
Temps débit : 51,2 s  
Temps évacuation : 51,2 s  
Intervalle : 1

Version: FR-2.7c, FM-2.7e, DB-2.7d

### Commentaires

Courbe polyphasique d'allure obstructive chez un patient sous bithérapie avec un débit maximal diminué de 9,2 ml/s pour un volume de 212 ml. Résidu post-mictionnel significatif de 130 ml après 15 minutes puis 80 ml.

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