

### 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 canaux, 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 canaux.

### 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

de Royal Air Maroc

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'ail médecin conseil de la Mutuelle

Je atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-824866

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

**DR. TRACHEN ELGHALI**

Radiologue diplômé de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant des hôpitaux d'Avignon  
( FRANCE )



RADIOLOGIE CHELLAH  
الفحص الطبي بالأشعة  
شالة

الدكتور الغالي الطراشن

اختصاصي بالفحص بالأشعة

فريق كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات أمينيو (فرنسا)

Tanger le, 17/11/2023

**FACTURE N° 04629/2023**

**PATIENT : EL BROJI MUSTAPHA**

**EXAMEN : UROSCANNER C+**

**HONORAIRES : 2300,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

**MILLE TROIS CENTS DHS**

**Signé : Dr TRACHEN EL GHALI**

PATENTE N° : 504 404 707  
ICE : 002532141000024

**RADIOLOGIE CHELLAH**  
31, Rue Allal Ben Abdellah  
Tél.: +212 539 342 076  
Fax: +212 539 342 076  
trachenelghali@gmail.com  
Tanger



# مركز امراض الكلى والكلية الاصطناعية ابن سينا CENTRE NEPHROLOGIE - HEMODIALYSE IBN SINA

Dr. BOUTALEB J. Jamal Eddine

Néphrologue-Hémodialyse  
Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Marseille  
(France)



الدكتور بوطالب ج. جمال الدين  
اختصاصي  
في امراض الكلى والكلية الاصطناعية  
خريج كلية الطب بمرسيليا  
(فرنسا)

INP :161038500



Tanger, le 06/11/2023 طنجة، في

*Dr. E. Bougzi Mustafa*

*Fam 802=*

*Chouanner*

INP: 161038500  
Tel: 0539 33 27 15  
Rue Targha  
NEPHROLOGIE  
TANGER  
Dr. BOUTALEB J. Jamal Eddine

RADIOLOGIE CHELLAH  
31, Rue Allal Ben Abdellah  
Tel.: +212 539 944 204  
Fax: +212 539 342 076  
Tanger  
tachechechellah@gmail.com

## DR. TRACHEN ELGHALI

Radiologue diplômé de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant des hôpitaux d'Avignon  
( FRANCE )



RADIOLOGIE CHELLAH  
الفحص الطبي بالأشعة  
شالة

## الدكتور الفالي الطراشن

اختصاصي بالفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)  
طبيب مساعد سابقا بمستشفيات أمينيو (فرنسا)

PATIENT: EL BROJI MUSTAPHA TANGER, le 06/11/2023  
MEDECIN TRAITANT: DR BOUTALEB JAMAL EDDINE .

### **Cher Confrère,**

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant  
**EL BROJI MUSTAPHA** pour un(e) **UROSCANNER C-** .  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.

### **TECHNIQUE :**

- L'examen est réalisé en mode hélicoïdal ,coupes de 1,25mm sans injection de produit de contraste.

### **RESULTAT :**

- Les reins sont de taille normale siègent de quelques micro lithiasiques millimétriques non obstructives .
- A noter la présence d'une infiltration de la graisse péri rénale en bilatéral .
- Vessie vide siège de quelques lithiasas .
- Prostate augmentée de taille mesurant 60x50x41mm hétérogène par la présence de microcalcifications .
- Intégrité en contraste spontanée du foie ,de la rate ,du pancréas et des surrénales .
- Absence d'épaississement pariétal digestif .
- Absence d'épanchement intra péritonéal .
- Absence d'ADP profond .
- Absence de lésion osseuse suspecte .

### **CONCLUSION :**

- Quelques micro-lithiasas rénales bilatérales et des lithiasas intra-vésicales associées à une infiltration de la graisse péritonéale en bilatéral .
  - **A confronter aux données d'une ECBU .**
- Hypertrophie prostatique d'allure bénigne .
  - **A confronter aux données d'une PSA.**

Signé: Dr TRACHEN EL GHALI