

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 Mohammed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Asphalte - 20000 - Tél : 05 22 22 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

139567

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1221

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BROJI MUSTAPHA

Date de naissance :

30/09/52

Adresse :

172 BD MED II

TANGER

Tél. : 0671313406

Total des frais engagés : 3315DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

19/10/2022

Nom et prénom du malade :

EL BROJI MUSTAPHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CALCUL DANS LES REINS

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/10/2022

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
13/10/22	C2		200,00	J. BUIJALEB NEPHROLOGIST 1. RUE TIGHAYOUN 0033 33 27 15 TANGER NEPHROLOGIST TANGER 0033 27 15 22500
21/10/22	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMAGIE AL AYADIE Dr. Benelloue 18, BOULEVARD MOHAMED V 05 39 94 69 10 SAVANNE	19/10/22	165,00DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE CHELLAH 31, Rue Alal Ben Abdellah Tél: +212 539 34 204 Fax: +212 539 34 216 trachenelghali@gmail.com	21.10.2022	RX A.S.P ECHO ALBD préliminaire INPE : 161137252	950,00 500,00 INPE : 161137252

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'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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)

INP : 161038500



الدكتور بوطالب ج. جمال الدين

اختصاصي

في امراض الكلى والكلية الاصطناعية

خريج كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)



طنجة، في

Tanger, le 18/10/2012

Dr. Boutaleb Mustapha

~~625 ml de liquide de répétition~~
- liquide de répétition

~~31.80 ml de liquide de répétition~~
31.80 ml de liquide de répétition

~~40.20 ml de liquide de répétition~~
40.20 ml de liquide de répétition

~~16.50 ml de liquide de répétition~~
16.50 ml de liquide de répétition

Dr. BOUTALEB J. Jamal Eddine
NEPHROLOGUE
7, Rue Tergha - TANGER
Tél.: 05 39 33 27 15
INP: 161038500

LUT 220979
EXP 04 2025
PPV 62.50

70.20

LU 21000
PPV 09/23
PPV 700H70

31,80

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)

INP :161038500



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



Tanger, le 19/10/2022 طنجة، في

M^ي- El Proj^ي Rustefha

Forme SWL =

A.S. &

Echographie abdomino-pelvique

Dr. BOUTALEB Jamal Eddine
NEPHROLOGUE
7, Rue Targha - TANGER
Tél: 05 39 33 27 15
INP: 161038500

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)

INP :161038500



الدكتور بوطالب ج. جمال الدين

اختصاصي

في امراض الكلى والكلية الاصطناعية

خريج كلية الطب بمرسيليا

(فرنسا)



Tanger, le 21/10/2022 طنجة، في

M^{me} El Bazi Mustapha

Fam SVR =

Mouamne

Dr. BOUTALEB Jamal Eddine
NEPHROLOGUE
7, Rue Terghat - TANGER
Tél.: 05 39 33 27 15
INP: 161038500

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

خريج كلية الطب بمونبليي (فرنسا)

طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات أفينيون (فرنسا)

Tanger le. 21/10/2022

FACTURE N° 03900/2022

PATIENT : EL BROJI MUSTAPHA

EXAMEN : UROSCANNER C-

HONORAIRES : 2200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE DEUX CENTS DHS

RADIOLOGIE CHELLAH

Signé : Dr TRACHEN EL GHALI

PATENTE N° : 504 404 707

ICE : 002532141000024

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

خريج كلية الطب بمونبليي (فرنسا)

طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات أمينيو (فرنسا)

Tanger le, 19/10/2022

FACTURE N° 03865/2022

PATIENT : EL BROJI MUSTAPHA

EXAMEN : ECHO ABDOMINO PELVIENNE
+RX ASP

HONORAIRES : 750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

SEPT CENTS CIQUANTE DHS

Signé : Dr TRACHEN EL GHALI

PATENTE N° : 504 404 707
ICE : 002532141000024

RADIOLOGIE CHELLAH
31, rue Allal Ben Abdellah
Tél. : +212 539 944 204 Tanger
Fax : +212 539 342 076
trachenelghali@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 الغالي الطراش

اختصاصي بالفحص بالأشعة
خريج كلية الطب بمونبليي (فرنسا)
طبيب مساعد سابقا بمستشفيات أمينيو (فرنسا)

PATIENT: EL BROJI MUSTAPHA

TANGER, le 19/10/2022

MEDECIN TRAITANT :

Cher Confrère,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant
EL BROJI MUSTAPHA pour un(e) **ECHO ABDOMINO PELVIENNE** .

COMPTE RENDU:

- Le foie est de taille normale de contours réguliers avec un parenchyme homogène d'echostructure normale ;
- La vésicule biliaire est transonique, à paroi fine de dimension normale ;
- Les voies biliaires intra et extra- hépatiques, les veines sus-hépatiques et le tronc porte sont de calibre normal ;
- Le pancréas et la rate sont de taille et d'echostructure normales ;
- Micro lithiases du rein droit .
- Le rein gauche est de taille normale bien différenciés à contours réguliers avec des cavités fines ;
- Lithiase vésicale .
- Pas d'autre anomalie pelvienne visible .

CONCLUSION :

- Micro lithiases du rein droit.
- Lithiase vésicale .

Signé: Dr TRACHEN ELGHALI

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

DR. TRACHEN ELGHALI
Radiologue diplômé de la Faculté
de Médecine de Montpellier
Ancien Assistant des hôpitaux d'Avignon
(FRANCE)



الدكتور الغالي الطراشن
اختصاصي بالفحص بالأشعة
خريج كلية الطب بمونبليي (فرنسا)
طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات أفينيو (فرنسا)

PATIENT: EL BROJI MUSTAPHA
MEDECIN TRAITANT

TANGER, le 21/10/2022

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 millimétriques sans injection de produit de contraste.

RESULTAT :

- L'examen retrouve 3 petits calculs au niveau du rein droit dont le 1^{er} mesurant 5mm et 234UH de densité siège au calice supérieur, les deux autres mesurant respectivement 3,9mm soit 362 UH de densité et 3,3mm soit 205,5 UH de densité siège au calice inférieure.
- Les deux reins sont de taille normale de contours discrètement irréguliers avec discret épaississement de la graisse en regard, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.
- Présence d'un gros calcul au niveau vésical mesurant 13,8x10,4mm et de 576 UH de densité.
- Pas de signe d'uréterohydronephrose.

CONCLUSION :

- Reins d'allure pyélo néphrétique siège de trois petits calculs au niveau du rein droit avec présence d'un gros calcul vésical de 13,8x10,4mm.

Signé: Dr TRACHEN EL GHALI

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 الطراش

أخصائي بالفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بمونبلي (فرنسا)
طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات أفينيو (فرنسا)

PATIENT: EL BROJI MUSTAPHA

TANGER, le 19/10/2022

MEDECIN TRAITANT :

Cher Confrère,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant
EL BROJI MUSTAPHA pour un(e) ASP .

+ CLICHE sur l'urètre

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.

COMPTE RENDU:

- Absence d'opacité cacique en projection de la vessie .
- Présence d'une opacité arrondie en projection de l'urètre (tiers distal) évoquant une lithiase en voie d'évacuation .
- L'échographie n'a pu être réalisée (vessie vide) .

RADIOLOGIE CHELLAH

Signé Dr TRACHEN EL GHALI

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



مركز امراض الكلى والكلية الا صطناعية ابن سينا

CENTRE NEPHROLOGIE - HEMODIALYSE AVICENNE



INPE : 160001343

Dr. BOUTALEB J. Jamal Eddine

Néphrologue-Hémodialyse

INPE : 161038500

Dr. BADR Bouchra

Néphrologue-Hémodialyse

INPE : 161170220

Dr. MADIDI Mohamed

Néphrologue-Hémodialyse

INPE : 161096185



Tanger le 21/10/2022



RAPPORT MEDICAL de MR. EL Broji Mustapha

Patient né le 30/09/1652 adressé par son endocrinologue le 11/03/2014 pour un bilan rénal dans le cadre du suivi de son diabète. Notion d'H.T.A. labile. Sur le plan rénal pas d'atteinte objectivé à cette période. Non revu par la suite.

Patient sujet à des crises de coliques Néphrétiques.

Lez 190/2022 patient présente une Crise de Colique Néphrétique frénétique ayant nécessité une perfusion d'antalgique avec des AI.N.S. L'A.S.P fait ce jour : absence d'opacité calcique sur l'aire rénale. Présence d'une opacité arrondie en projection de l'uretère (tiers distal).

Un Uroscanner avec injection de produit de contraste après avoir contrôlé sa fonction rénale montre : l'existence de 03 calculs au niveau du rein droit d'allure pyélonéphrétique : le 1^{er} mesure 5mm de siège calicielle supérieure, les 02 autres mesurant respectivement 3,9 mm et 3,3 mm de siège calice inférieur. Un gros calcul vésical de 13,8/10,4 mm.

Un avis urologique est souhaitable pour avis et éventuellement une attitude thérapeutique ainsi qu'un bilan métabolique.

Le traitement actuel du patient est le suivant/Metformine 850 mg ; Janumet 50/85 ; UNI Diamicron 60mg pour son diabète.

Triatec 5 mg comme antihypertenseur et Néphroprotecteur.

Un traitement symptomatique pour la colique Néphrétique.

Sgné : Dr. Boutaleb

Dr. BOUTALEB Jamal Eddine
NÉPHROLOGUE
7, Rue Targha - TANGER
Tél: 05 39 33 27 15
Tél: 05 39 33 27 15
INPE: 161038500

CENTRE NEPHROLOGIE
HEMODIALYSE AVICENNE
7, Rue Targha - Tanger
Tél: 05 39 33 27 15
Tél: 05 39 33 27 15
INPE: 161038500