

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-780549

146425



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricole : 91494 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : ERRAHIL MOHAMED

Nom & Prénom : ERRAHIL MOHAMED Date de naissance : 04 - 11 - 1960

Adresse : RESIDENCE IRN TOURET APPL 6
MARRAKECH Tél. : 065393200 Total des frais engagés : 335 1,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/01/2023 Age:

Nom et prénom du malade : Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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'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 : MARRAKECH Le : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

9

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
03/01/2023	Gy		3.000 DA	INP : 1011699910 CLINIQUE INTERNATIONALE DE L'AEROPORT 40 000 000 05 21 14 40 40/Fax : 05 21 14 40 40 URGENCE : 05 21 14 40 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBRAHIMA DOUNIA Ste Bâtiment d'Essaouira Résidence 1000 Marrakech Tel : 05 24 55 24 51	03/01/2023	51.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/01/2023	236	3.000 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

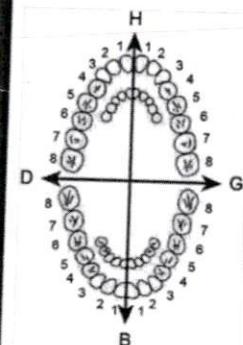
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

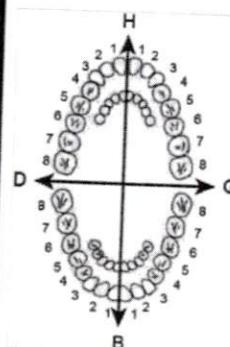
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
-------------------------	--

MONTANTS DES SOINS	
--------------------	--

DEBUT D'EXECUTION	
-------------------	--

FIN D'EXECUTION	
-----------------	--

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
-------------------------	--

MONTANTS DES SOINS	
--------------------	--

DATE DU DEVIS	
---------------	--

DATE DE L'EXECUTION	
---------------------	--



**Clinique
Internationale**

**CIM Santé
Marrakech**

RTE DE L'AÉROPORT.
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
مراكش 40 000
05 24 36 95 95 - الهاتف
05 24 44 40 40 - الفاكس
05 24 44 40 42 - الفاكس

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 0016762800058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATOGASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837 / 05 24 36 95 45
SERVICE PRISE EN CHARGE
05 24 36 95 85 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953 - 05 24 36 95 55

Marrakech, le :

03/01/2023

- M^{er} ERRAHILI - Mod

51,00



- TANGANIL 500mg

ACP / 3-J



072033442

clinique internationale de marrakech
rue de l'aéroport 40 000 Marrakech
tél/fax : 05 24 44 40 42
urgences

Clinique Internationale
Dr. Samia IDRISI KAITOUNI
CIM Santé Marrakech
Directrice Médical
Tél: 05 24 36 95 05/GSM : 06 62 05 99 52
sidiSSI@climsante.com

Pharmacie
Dr. Samia IDRISI KAITOUNI
Hay Hesn, route de l'aéroport, Marrakech
Residence Ibn Toumert
Tel: 05 24 49 40 91

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



**Clinique
Internationale**

**CIM Santé
Marrakech**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المصادر باب إغلي
مراكش 40 000
05 24 36 95 95 : الهاتف
05 24 44 40 40 :
05 24 44 40 42 :fax

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837 / 05 24 36 95 45
SERVICE PRISE EN CHARGE
05 24 36 95 85 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953 - 05 24 36 95 55

Marrakech, le : 03/01/2023

M er = ERRAHLI Mod

faire s IRM cerebrale

Z.C: Cephaliées

الطب المركزي
Clinique Internationale de Marrakech
Centre de Santé et de l'Assurance
Tél. 05 24 36 95 95 / fax : 05 24 44 40 42
E-mail : cliniqueinternationale.marrakech@wanadoo.fr
Tél. 05 24 44 40 40 / fax : 05 24 44 40 42
Tél. 05 24 44 40 42 : fax
SCE URGENCES

Dr. Samia IDRISI KAITO
Dr. Samia Internationale
Tél. : 05 24 36 95 05 GSM : 05 24 36 95 05
Directrice Médicale : 05 24 36 95 05
sidiSSI@clinique-internationale-marrakech.com

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



Clinique

Internationale

CIM Santé
Marrakech

RTE DE L'AÉROPORT.
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
مراكش 40000
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
fax : 05 24 44 40 42

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 0016762800058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMATOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837 / 05 24 36 95 45
SERVICE PRISE EN CHARGE
05 24 36 95 85 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953 - 05 24 36 95 55

Marrakech, le : 03/01/2023

Facture
N°00031/2023

**Je Soussigné(e) certifie que Mr ERRAHILI
MOHAMED**

a effectué le bilan radiologique suivant :

Examen(s) réalisé(s) :
IRM CEREBRALE

Montant: TROIS MILLE DHS (3000 DH)

Dont le montant est :

**La présente note est arrêtée à la somme de:
TROIS MILLE DH**

REGLEMENT : ESPECES

Valeur en votre aimable règlement

Centre d'imagerie médicale et interventionnelle
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rue IERI - Route de l'Amazigh - BP 30 42
Tel: 05 24 37 65 30 Fax: 05 24 37 65 42
E-mail: c.imagerie.marrakech@outlook.com

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM



**Clinique
Internationale**
**CIM Santé
Marrakech**

RTE DE L'AÉROPORT.
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TÉL. : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
مراكش 40 000
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
الفاكس : 05 24 44 40 42

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICE CONSULTATIONS
0666 643 837 / 05 24 36 95 45
SERVICE PRISE EN CHARGE
05 24 36 95 85 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953 - 05 24 36 95 55

Marrakech, le :

03/01/2023

Reçu

Mr ERRAHILI MOHAMED

CONSULTATION : 300 DH

Montant: Trois cent (300 DH)

Dont le montant est :

La présente note est arrêtée à la somme de:
TROIS CENTS DH

Valeur en votre aimable règlement

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rue Ibn Tofail, Pointe de l'aéroport 40 000 Marrakech
Tél: 05 24 36 95 40 / Fax: 05 24 44 40 42
SOS URGENCES

IRM 1,5 Tesla - Scanner 64 Barrettes - Angiographie Numérisée
Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée Diagnostique et Interventionnelle
Mammographie - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie

الدكتورة كريمة الهملاوي
Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكيز
Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech , le 03/01/2023

PATIENT : ERRAHILI
MEDECIN TRAITANT : MOHAMED

IRM CEREBRALE

Indication : Céphalées.

Technique d'examen : Examen réalisé sans injection avec des coupes axiales T2, sagittales T1, coronales T2 et Flair explorant le crâne.

Résultats :

- Absence d'anomalie parenchymateuse au niveau sus- et sous-tentoriel.
- Structures ventriculaires et cisternales de taille et de situation normales.
- Respect des structures de la ligne médiane
- Cisternes ponto-cérébelleuses libres
- Sinus dure-mériens perméables.
- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

CONCLUSION :

IRM cérébrale sans particularités.

En vous remerciant de votre confiance

الدكتور نور الدين شاكيز
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
Centre International d'imagerie Médicale de Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / 05 24 44 40 40 - Fax : 05 24 44 40 42
E-mail : c.imagerie.marrakech@gmail.com

 Tanganiel® 500 mg

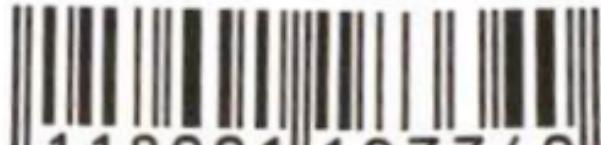
تاجانييل® 500 ملغ

30 قرص - 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



728860



6 118001 183340

مُنْهَجٌ لِوَصْفَةِ طَبِيَّةٍ
Médicament non soumis
à prescription médicale.