

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

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



Déclaration de Maladie : N° P19-0019213

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) **213LB** **RAM**

Matricule : **2279** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **29/03/54**

Nom & Prénom : **BENAKHOUF Halim** Date de naissance : **29/03/54**

Adresse : **294 AMEL 2 NAKHIL Sud RAK**

Tél : **06 61 31 16 29** Total des frais engagés : **3369,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. SKALLI My Ismail**
Chirurgie Traumatologique
Orthopédie
Boussane 1-6-73 - Marrakech

Date de consultation : **05/02/2020**

Nom et prénom du malade : **Benhami Agia** Age : **65**

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 : **RAK** Le : **18/02/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
05/02/20	C.S	57		Dr. SKALLAH Ismail Chirurgie Traumatologique Orthopédique C - 73 - Marrakech Boussane

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FASSI Distributeur en Pharmacie D. El Fassi Unité 4 Daoudate 219, Bd. Allal El Fassi Unité 4 Daoudate Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35 INPE : 072011844	10/02/20	363,40 DHs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
POLYCLINIQUE LES MACHINES 112, Quartier OLM B Chemin de la Tour de l'Horloge Tél : 05 24 44 75 75 Fax : 05 24 44 75 79	06/02/20	E.P. Epaule	400
	06/02/20	M. M. M. M.	250

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
05/02/20	Vos facture					100 DH

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Bennani, Aziz



مصحة الشرف

CLINIQUE CHARAF

صيدلية اسيف
PHARMACIE ASSIF

~~M. Farida~~
Pharmacie
219, Bd. Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate
Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35

Marrakech, le

10/2/2020

108,00 * Minerva Right (SV)

120,00 * Minerve stup (SV)

51,40 * Divido 75 (SV)

(+) * Langer 300 mg

87,00 * Relaxant 300 mg (SV)

= 363,40

Quartier Charaf, Al Manar 3 - 40100 - Marrakech

Tél : 0524 - 299 - 330 / 06 - 69 - 50 - 60 - 27 / 06 - 78 - 84 - 56 - 76

Fax : 0524 - 310 - 110 / E-mail : clinique.charaf.marrakech@gmail.com

6896

Bennani Asen



+ Rx epaule RN

Marrakech, le 05/02/2020

- Echographie de l'épaule
x → (coiffe des rotateurs)
cote dt

RC: Epaule douloureuse
déficitaire

Palmar (+)
Geh (+)

**POLYCLINIQUE
LES NARCISSES**
RX
112, Quartier OLM El Ghazal Route de Taza - Marrakech
Tél : 05 24 44 75 75 / Fax : 05 24 44 86 70

Quartier Charaf, Al Manar 3 - 40100 - Marrakech

Tél : 0524 - 299 - 330 / 06 - 69 - 50 - 60 - 27 / 06 - 78 - 84 - 56 - 76

Fax : 0524 - 310 - 110 / E-mail : clinique.charaf.marrakech@gmail.com

Mr
Fatou

Bennani Agnès



Marrakech, le 07/02/2020

X → IRM
Vertébro médullaire

- NCB c6b dt
- Lombosciatalgies c6b dt

POLYCLINIQUE
LES NARCISSES
RX
112, Quartier O.L.M.B. Ghoul Route de Tizer - Marrakech
Tél 05 24 44 75 75 / Fax 05 24 44 86 70

Quartier Charaf, Al Manar 3 - 40100 - Marrakech
Tél : 0524 - 299 - 330 / 06 - 69 - 50 - 60 - 27 / 06 - 78 - 84 - 56 - 76
Fax : 0524 - 310 - 110 / E-mail : clinique.charaf.marrakech@gmail.com

Mr
Fondouj

CLINIQUE CHARAF

IF:14452811 CNSS:9598709 PATENTE:45312391
ICE: 001685032000046

F A C T U R E

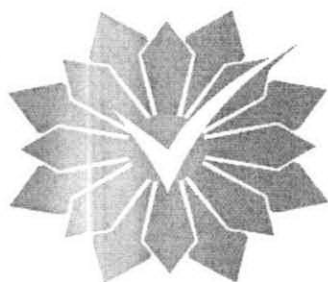
N° : 313 / 2020 du 05/02/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme BENNANI ASSIA	Payant	05/02/20	05/02/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE		1,00	100,00	100,00
			Sous/Total	100,00
Total clinique				100,00

Arrêtée à la somme de : CENT DIRHAMS				TOTAL GENERAL	100,00
Encaissé espèces	Encaissé chèque	Total	Solde		
100,00		100,00			

Clinique Charaf
Quartier Charaf Al manar3 - 40100
Tél: 0524-299-330 / 0524-299-335 Fax: 0524-310-110



POLYCLINIQUE
LES NARCISSES
مصحة النرجس

Dr : Hind ENNEDDAM

Dr : Mohamed Rida HIROUAL

FACTURE

R 862/2020

NOM ET PRENOM : BENNANI ASSIA

DATE : 06/02/2020

<u>Examens</u>	<u>COTATION</u>	<u>Montant</u>
<u>IRM Rachis Medullaire</u>		
<u>Total</u>		<u>2500 DH</u>

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

deux mille cinq cents (2500 DH)

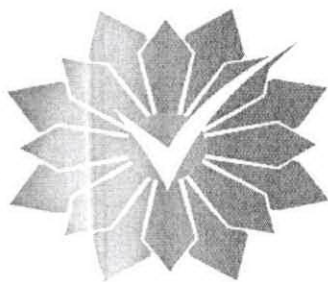


POLYCLINIQUE LES NARCISSES

+212(0)524 44 75 75 / FAX :+212(0)524 44 86 70

POLYCLINIQUE LES NARCISSES 112 QUARTIER O.L.M EL GHOUL, ROUTE DE TARGA-MARRAKECH

ICE:001634278000085 - CNSS:6055330 IF:6502289 - TP: 45129466 -RC:8309



POLYCLINIQUE
LES NARCISSES
مصحة النرجس

Dr : Hind ENNEDDAM

Dr : Mohamed Rida HIROUAL

FACTURE

R 863/2020

NOM ET PRENOM : BENNANI ASSIA

DATE : 06/02/2020

<u>Examens</u>	<u>COTATION</u>	<u>Montant</u>
<u>Echographie Epaule</u>		
<u>Total</u>		<u>400 DH</u>

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :



POLYCLINIQUE LES NARCISSES

+212(0)524 44 75 75 / FAX :+212(0)524 44 86 70

POLYCLINIQUE LES NARCISSES 112 QUARTIER O.L.M EL GHOUL, ROUTE DE TARGA-MARRAKECH

ICE:001634278000085 - CNSS:6055330 IF:6502289 - TP: 45129466 -RC:8309

الفحص بالرنين المغناطيسي المفتوح
الفحص بالرنين المغناطيسي المغلوق
سكاير
التشخيص الإشعاعي
الفحص بالموجات فوق الصوتية
الفحص بالحوبلر للشرابين و الأورحة
تشخيص أمراض الحبي
تشخيص أمراض هشاشة العظام
بانوراميل الأسنان



+212 (0) 662 744 562

radiologienarcisses@gmail.com

IRM OUVERTE
IRM 1.5 TESLA
IRM (CARDIAQUE / PROSTATIQUE / MAMMAIRE / SPECTRO)
SCANNER (MULTIBARETTES / COROSCANNER)
RADIOLOGIE STANDARD ET INTERVENTIONNELLE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TÉLÉ RADIOGRAPHIE - CONE BEAM
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER ARTÉRIEL ET VEINEUX
MAMMOGRAPHIE
OSTÉODENSITOMETRIE

Dr.HIND ENNADDAM

Dr.MED RIDA HIROUAL

Dr.HANA EL MANSOURI

Marrakech , le 06/02/2020

PATIENT

: BENNANI ASSIA

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

- Le tendon du long biceps est en place et de morphologie normale.
- Rupture partielle du tendon sus épineux mesurant 9.4mm.
- Discrète bursite sous acromio-deltoïdienne.
- Pas de conflit décelable.
- Intégrité des tendons du sous épineux et sub scapulaire.
- Absence d'épanchement articulaire.

Dr. Hana El Mansouri
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie
Polyclinique les NARCISSES
Marrakech

En vous remerciant de votre confiance

Polyclinique les Narcisses 112, Quartier O.L.M Ghoul Route de Targa - Marrakech

مصحة النرجس 112 , الحي العسكري تكتة الغول, طريق تاركة - مراكش

Tél : +212 (0) 524 447 575 / Fax : +212 (0) 524 448 670

الفاكس : +212 (0) 524 448 670 / الهاتف : +212 (0) 524 447 575

Email : contact@polycliquenarcisses.com / www.polycliquenarcisses.com

contact@polycliquenarcisses.com / www.polycliquenarcisses.com

Administration directe : Tél : +212 (0) 524 423 936 / Fax : +212 (0) 524 421 307

الإدارة الفاكس : +212 (0) 524 421 307 / الهاتف : +212 (0) 524 423 936

Polyclinique les Narcisses assure les urgences chirurgico-médicales 24h/24h et 7j/7j

مصحة النرجس تضمن دوام المستعجلات الجراحية و الطبية 24س/24س و 7ي/7ي

الفحص بالرنين المغناطيسي المفتوح
الفحص بالرنين المغناطيسي المغلق
سكاير
التشخيص الإشعاعي
الفحص بالموجات فوق الصوتية
الفحص بالحوابر للشرابين و الأوردة
تشخيص أمراض الحدي
تشخيص أمراض هشاشة العظام
بالورامين الأسنان



+212 (0) 662 744 562



radiologienarcisses@gmail.com

IRM OUVERTE
IRM 1.5 TESLA
IRM (CARDIAQUE / PROSTATIQUE / MAMMAIRE / SPECTRO)
SCANNER (MULTIBARETTES / COROSCANNER)
RADIOLOGIE STANDARD ET INTERVENTIONNELLE
PANORAMIQUE DENTAIRE - TÉLÉRADIOGRAPHIE - CONE BEAM
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER ARTÉRIEL ET VEINEUX
MAMMOGRAPHIE
OSTÉODENSITOMETRIE

Dr.HIND ENNADDAM

Dr.MED RIDA HIROUAL

Dr.HANA EL MANSOURI

Marrakech, le 06/02/2020

PATIENT : BENNANI ASSIA

IRM VERTEBRO-MEDULLAIRE

Technique :

Séquence T₁ et T₂ sagittal

Séquence T₂ axial

Résultats :

A l'étage cervical :

- Rectitude du rachis cervical.
- Cervicuncarthrose étagée plus marquée aux étages C3-C4, C5-C6.
- Canal cervical de calibre normal.
- C3-C4 : Protrusion discale globale avec saillie ostéophytique postéro latérale bilatérale comblant l'espace épidual antérieur et réduisant le calibre foraminaux du coté droit.
- C5-C6 : Hernie foraminale droite sur fond protrusif avec saillie ostéophytique. L'ensemble est responsable d'une réduction du calibre foraminaux droit avec très probable conflit ostéo-disco-radiculaire.
- C6-C7 : Bombement discal global sans signe de conflit disco radicaire.
- Absence d'anomalie de signal de la moelle.
- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

A l'étage dorso-lombaire :

- Courbures physiologiques respectées.
- Canal dorso lombaire de calibre normal.
- Anomalie de signal de la vertèbre D6, en hyper signal hétérogène T1, hyper signal T2 s'effaçant en T1 Fs en rapport avec un angiome.
- Etage L5-S1 :
 - Pincement discal avec discopathie dégénérative grade IV de Pfirrmann.
 - Hernie foraminale droite sans signe de conflit disco-radiculaire.

Au total :

- ✓ Disco-cervico-uncarthrose étagée responsable d'un rétrécissement foraminaux droit en C3-C4 et C5-C6 d'allure conflictuelle.
- ✓ Discopathie dégénérative en L5-S1 avec petite hernie foraminaux droite non conflictuelle.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Hana El Mansouri
Médecin Radiologue
Polyclinique les Narcisses
Marrakech

Polyclinique les Narcisses 112, Quartier O.L.M Ghoul Route de Targa - Marrakech

مصحة النرجس 112, الحي العسكري تكتة الغول, طريق تاركة - مراكش

Tél : +212 (0) 524 447 575 / Fax : +212 (0) 524 448 670

الفاكس : +212 (0) 524 448 670 / الهاتف : +212 (0) 524 447 575

Email : contact@polycliniquenarcisses.com / www.polygoncliniquenarcisses.com

contact@polycliniquenarcisses.com / www.polygoncliniquenarcisses.com

Administration directe : Tél : +212 (0) 524 423 936 / Fax : +212 (0) 524 421 307

الإدارة الفاكس : +212 (0) 524 421 307 / الهاتف : +212 (0) 524 423 936

Polygonclinique les Narcisses assure les urgences chirurgico-médicales 24h/24h et 7j/7j

مصحة النرجس تضمن دوام المستعجلات الجراحية و الطبية 24س/24س و 7ي/7ي

Divido®

PPV : 51,40 DH

Diclofénac Sodique

20 Gélules à libération
biphasique

Voie Orale

Handwritten signature

 **tabuk**
pharmaceuticals

75mg

AMM N° 528/17DMP/2VNRQ/RI

N° Lot:

9TJ473

Fab:

01/2019

Per:

01/2022

Relaxium[®]

B6

300 mg



1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique

146-147 ZI T11 Mellil - Casablanca

LOT: 190409
DLUO: 11/2022
07.00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES