

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.

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

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

213LB

RAM

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricule : 2279 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Brahim AKHOURI Fakir

Date de naissance : 29/03/54

Adresse : 294 AMRIKS 2 NAUTILUS

Tél. : 06 61 31 16 29 Total des frais engagés : 3363 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SKALLI My Ismail
Chirurgie Traumatique
Orthopédique
Boussane 1 - C-73 - Marrakech

Date de consultation : 01/02/2020

Nom et prénom du malade : Benhami Assia Age :

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 :

Le : 18/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

YOUSSEF BEN HAMID ASSIA

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
05/02/20	C.S	G.T		<i>DR. SKALY - Chirurgie Traumatologique Orthopédique - C-73 - Marrakech Bouscane</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ASES</i> 219, Bd. Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech - Tél : 05 24 30 30 15	10/02/20	363,40 DHS

INPE : 072011844

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>POLYCLINIQUE LES ASSES</i> 112, Quartier O.L.B.B. Beldi Avenue de l'Industrie Tél : 05 24 44 75 75/Fax : 05 24 44 75 76	06/02/20	Eto Espace	100
	06/02/20	DM Méditerranée	65

AUXILIAIRES MEDICAUX

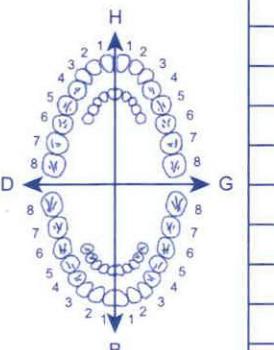
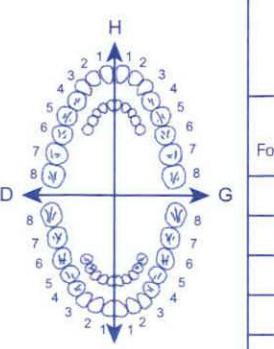
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		I AM	PC	IM	IV	
05/02/20	Votre facture					100,00

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
B	00000000	00000000		DATE DU DEVIS
G	35533411	11433553		DATE DE L'EXÉCUTION
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Bennani Merz

مصحة الشرف CLINIQUE CHARAF

صيال
~~PHARMACIE ASSIF~~
~~Marrakech Farida~~
~~Locuteur: ar pharmacie~~
~~219, Bd. Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate~~
~~Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35~~

Marrakech, le

10/10/2010

107 * Minerva 50g SV

120 * Minerve 80g SV

51,40 * Divido 75 SV

(+) * Lanzer 80 mg SV

87,00 * Siga 100 mg SV

(+) * Relaxium 300 mg SV

= 363,40 SV

Quartier Charaf, Al Manar - 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

6396

Bennani Asema



مصحة الشرف
CLINIQUE CHARAF

+ R^e epau^b RN

Marrakech, le

07/02/2006

- Echographie de l'épaule
↳ coiffe de rotatrices
coude

RC: Epau^b douloureuse
déficitaire

Palmup +
Gehu +



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

Bennani Aissa

مصحة الشرف
CLINIQUE CHARAF

Marrakech, le

07/02/2006

X → IRM
Vertebral medullaire

- VCB col st
- Lombosciatalgic col st



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

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

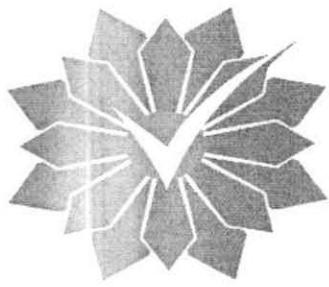
Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE		1,00	100,00	100,00
Total clinique				100,00

Arrêtée à la somme de :
CENT DIRHAMS

Encaissé espèces	Encaissé chèque	Total	Solde
100,00		100,00	

TOTAL GENERAL	100,00
----------------------	---------------

clinique Charaf
0524-299-330/ 0524-299-335
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>
IRM Rachis Medullaire		
Total		<u>2500 DH</u>

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

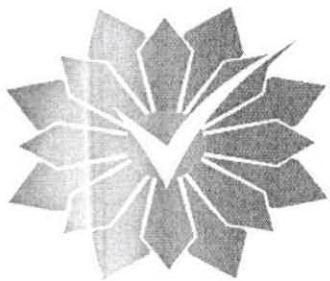
deux mille cinq cents (2500 DH)



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 FNEDDAM

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>
Echographie Epaule		
Total		<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 GHOUIL, ROUTE DE TARGA-MARRAKECH

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

الفحص بالرنين المغناطيسي المفتوح
الفحص بالرنين المغناطيسي المغلق
سكاير
التشخيص الإشعاعي
الفحص بالموجات فوق الصوتية
الفحص بالجوبلا للشرايين والarteries
تشخيص أمراض الأذن
تشخيص أمراض هشاشة العظام
بانوراما ميل 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

PATIENT

Dr.MED RIDA HIROUAL

: BENNANI ASSIA

Dr.HANA EL MANSOURI

Marrakech , le 06/02/2020

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 تكية الغول، طريق تاركة - مراكش

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

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

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

contact@polycliniquenarcisses.com / www.polycliniquenarcisses.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/7

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

الفحص بالرنين المغناطيسي المفتوح
الفحص بالرنين المغناطيسي المغلوق
سكابير
التشخيص الإشعاعي
الفحص بالموجات فوق الصوتية
الفحص بالحوديل للشرابين والأوردة
تشخيص أمراض الندي
تشخيص أمراض هشاشة العظام
بالوراميلن الأسنان



+212 (0) 662 744 562
radiologienarcisses@gmail.com

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

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 foraminale du côté droit.**
- **C5-C6 : Hernie foraminale droite sur fond protrusif avec saillie ostéophytique. L'ensemble est responsable d'une réduction du calibre foraminal droit avec très probable conflit ostéo-disco-radiculaire.**
- **C6-C7 : Bombement discal global sans signe de conflit disco radiculaire.**
- 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 foraminal droit en C3-C4 et C5-C6 d'allure conflictuelle.**
- ✓ **Discopathie dégénérative en L5-S1 avec petite hernie foraminale droite non conflictuelle.**

En vous remerciant de votre confiance

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

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

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

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

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

مصحة الترجس تضمن دوام المستعجلات الجراحية و الطبية 24س/24س و 7ج/7ج

Dr. Hana El Mansouri
Médecin Radiologue
Polyclinique les Narcisses
Marrakech

المصحة الترجس 112 ، الحي العسكري بكتبة الغول، طريق تاركة - مراكش

الفاكس : +212 (0) 524 448 670 | الهاتف : +212 (0) 524 447 575 | الإلكتروني : contact@polycliniquenarcisses.com | الموقع الإلكتروني : www.polycliniquenarcisses.com

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

Divid[®]

Diclofénac Sodique

20 Gélules à libération biphasique

Voie Orale

PPV : 51,40 DH

 tabuk
pharmaceutique

75 mg

N°AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot

Fab.

Per:

9TJ473

01/2019

01/2022

Relaxium®

B6

300 mg



1 gélule par jour

*100 % magnésium
vitamine B₆*

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :



145-147 Zi TH Mellil - Casablanca

LOT: 190409
DLUO: 11/2022
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES