

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-605470

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3120 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : ELATIRANI JADAL RACHID
 Date de naissance : 08 Juillet 1955
 Adresse : 170, Groupe 3 MELKIS MARRAKECH
 Tél : 066187145 Total des frais engagés : 3609,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ELATIRANI JADAL RACHID Age : 65 ans
 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 : 27.01.2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 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

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
22/6/21	CD			<p>Dr. Nouredine CH RADIOLOGUE CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE M الدكتور نور الدين شاحين</p>
2-7 JAN. 2021	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/1/21	217,00 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
	27 JAN 2021	Z236	3000

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<p> ASSOCIATION INTERNATIONALE DE RADIOLOGES 10, rue de l'Aviation 40 000 Marrakech Tel: 05 24 44 40 40 / Fax: 05 24 44 40 42 SCE RADIOLOGIE </p>	27 JAN 2021					392 MA

[illegible]

DOCTEUR Mustapha ZNIBER

Spécialiste

Chirurgie Urologique et Endoscopique

Stérilité et Impuissance Masculine

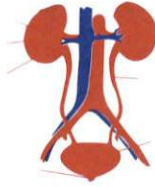
Lithotricie - Echographie

Chirurgie Générale

Ancien Chirurgien à l'hôpital Militaire

(Avicenne Marrakech)

Lauréat de l'Université de Bretagne Occidentale France



الدكتور مصطفى زنيبر

اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية

الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

تكسير الحصى - الجراحة العامة

جراح بمستشفى ابن سينا العسكري

بمراكش سابقا

خريج كلية الطب بفرنسا بريس

Marrakech, le : 27/1/21 مراكش, في

LOT 202074
EXP 08 2024
PPV 31,30 31.30

Mr El Amrani Jamal Douch

PPV :
Exp :
N° Lot : 30,60

LOT 201094
EXP 05 2024
PPV 31,30 31.30

31.30
x2

31.30
x2

LOT 201094
EXP 05 2024
PPV 31,30 31.30

PPV :
Exp :
N° Lot : 30,60

LOT 200973
EXP 05 2024
PPV 31,30 31.30

30.60
x3

30.60
x3

PPV :
Exp :
N° Lot : 30,60

DOCTEUR Mustapha ZNIBER
Chirurgie Urologique et Endoscopique
Stérilité et Impuissance Masculine
Lithotricie - Echographie
Chirurgie Générale

57, Rue Ibn Aicha Rés. N°5, 1er Etage N°5 (près de Ph. Ibnou Rochd) Marrakech - Tél. : 05 24 43 53 35

I.F : 68973010 - T.P : 45108811 - C.N.S.S : 7331341 - ICE : 001640516000051

DOCTEUR Mustapha ZNIBER

Spécialiste

Chirurgie Urologique et Endoscopique

Stérilité et Impuissance Masculine

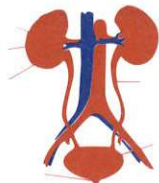
Lithotricie - Echographie

Chirurgie Générale

Ancien Chirurgien à l'hôpital Militaire

(Avicenne Marrakech)

Lauréat de l'Université de Bretagne Occidentale France



الدكتور مصطفى زنبر

اختصاصي

جراحة الكلي والمسالك البولية

الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

تكسير الحصى - الجراحة العامة

جراح بمستشفى ابن سينا العسكري

بمراكش سابقا

خريج كلية الطب بفرنسا بريست

Marrakech, le : 27 JUN 2021 : مراكش, في :

Dr. El Amr
Jamel Dachid Chur

Mr. Ch. ver a Drh
par Mr. JRD pelvienne
par a Drh ayant un module
prostatique à l'apex fémur
PSA : à 5,6

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH

الدكتور نور الدين شاكير
Dr. Nouredine CHAKIR
RADIOLOGUE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

Rte de l'Aéroport Bab Igilil 40000 Marrakech

Tel: 05 24 44 36 26 / 05 24 44 40 42

57, Rue Ibnou Aicha Rés. N°5, 1er Etage N° 5 (près de Ph. Ibnou Rochd) Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 53 35

I.F : 68973010 - T.P : 45108811 - C.N.SS : 7331341 - ICE : 001640516000051

DOCTEUR Mustapha ZNIBER
Chirurgie Urologique et Endoscopique
Stérilité et Impuissance Masculine
Lithotricie - Echographie - Chirurgie Générale
Boulevard Mohammed VI - 40000 Marrakech



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

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

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

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
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
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

MARRAKECH LE 27/01/2021

Facture
N°00131/2021

Je Soussigné(e) certifie que Mr. EL AMRANI
JAMAL RACHID a effectué le bilan radiologique
suivant :

Examen(s) réalisé(s) :
IRM PROSTATIQUE

Montant: Trois mille (3000 DHS)

Dont le montant est :
La présente note est arrêtée à la somme de:
TROIS MILLE DHS

REGLEMENT : CHEQUE N° 7205702

Valeur en votre aimable règlement
Pr Nouredine CHAKIR

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
الدكتور نور الدين شاكير
Dr. Nouredine CHAKIR
RADIOLOGUE
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech
tel : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

**INPE :
070061031**

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

CIM

**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
لمراكش**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHLI 40000
MARRAKECH
TEL : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
FAX : 05 24 44 40 42

طريق المطار، باب إغلي
40 000 مراكش

الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
05 24 44 40 4

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
de solution injectable
Gadobutrol

P.H : 392,00 DH
Bayer S.A.

ANESTHESIE-REAN
CARDIOLOGIE GEN
ET INTERVENTION
CHIRURGIE CARDIO-VA
ADULTE ET PEDIAT
CHIRURGIE ORTHOP
& 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
SERVICE PRISE EN CHARGE
0673 961 316 ET 0662 854 677
SERVICE FACTURATION
0662 852 953

MARRAKECH LE 27 JAN 2021

Mr. EL AMRANI JAMAL RACHID

Id : 95727

IRM - 27/01/2021 - 14:00

- IRM PROSTATIQUE

123080 1 111111 111111 111111 111111

GADOVIST

1 FLACON

المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Ighli Route de l'aéroport 40000 Marrakech
Tél : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
SCE RADIOLOGIE
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
الدكتور نور الدين شاكير
Dr. Noureddine CHAKIR
RADIOLOGUE
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech
Tel : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

Reçu de caisse

N° : 2101271416081370 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
0076544	EL AMRANI JAMAL RACHID	27/01/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	SG°7205701el amrani jamal rach Lui-même	392,00
PAYANT	Total payé	392,00
TROIS CENT QUATRE-VINGT-DOUZE DIRHAMS		

Reçu établi par : SANADE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

F A C T U R E

N° 2 503 / 2021 du 27/01/2021

Nom patient	EL AMRANI JAMAL RACHID	Entrée 27/01/2021	Sortie 27/01/2021
Prise en charge	PAYANT		

Lettre Clé	Montant
PHARMACIE	
PHARMACIE 1,00	392,00
	Sous-Total 392,00
Total Frais Clinique	392,00

Total général	392,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENT QUATRE-VINGT-DOUZE DIRHAMS	

Encaissements	Total encaissé	Solde 392,00
---------------	----------------	-----------------

المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Ighli Route de l'aéroport 40 000 Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
SCE RADIOLOGIE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

27/01/2021

13:31

Nom Patient : EL AMRANI JAMAL RACH

Numéro dossier : 0076544

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
27/01/2021	GADOVIST BAYER 7,5ml Fl (01)	278131	1,00	392,00	392,00
Total pharmacie					392,00

المصحة الدولية لمراكش
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Boulevard Route de l'aéroport 40.000 Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42
SCE RADIOLOGIE

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

الدكتورة كريمة الهلالي
Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكير
Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech, le 27/01/2021

PATIENT : EL AMRANI JAMAL RACHID
MEDECIN TRAITANT : Dr. M. ZNIBER

IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE

Indication : Nodule prostatique à l'apex gauche. PSA = 5,6.

Technique : Examen réalisé avant injection avec des coupes axiales T1 et T2 et DWI, coronales et sagittales T2, puis avec des coupes axiales dynamiques et coronales T1 et T1 FATSAT après injection.

RESULTATS :

- La prostate mesure 42 x 35 x 45 mm de grands axes.
- La zone de transition est modérément augmentée de volume et de signal hétérogène en T2 avec prise de contraste hétérogène, en faveur d'une hyperplasie adénomateuse.
- Présence au niveau du segment 11p de la zone périphérique apicale paramédiane gauche d'une plage lésionnelle hypointense en T2, discrètement hyperintense en diffusion, tardivement et modérément rehaussée par le gadolinium, mesurant 10x9 x 8,5mm.
- Absence d'anomalie de la capsule ou d'infiltration de la graisse péri-prostatique, des plexus neuro-vasculaires, ainsi que des vésicules séminales.
- La vessie en semi-réplétion au moment de l'examen, présente des parois fines et régulières.
- Les espaces graisseux pré-rectaux sont de morphologie normale.
- Absence d'adénopathies locorégionales individualisables.
- Absence de lésion osseuse individualisable dans les limites du champ d'exploration.

CONCLUSION :

- Lésion cible du segment 11p de la zone périphérique apicale gauche classée PIRADS 4.
- Hyperplasie adénomateuse.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr Noureddine CHAKIR

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
الدكتور نور الدين شاكير
Dr. Noureddine CHAKIR
RADIOLOGUE
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighli 40000 Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Urgences Radiologiques 24h/24

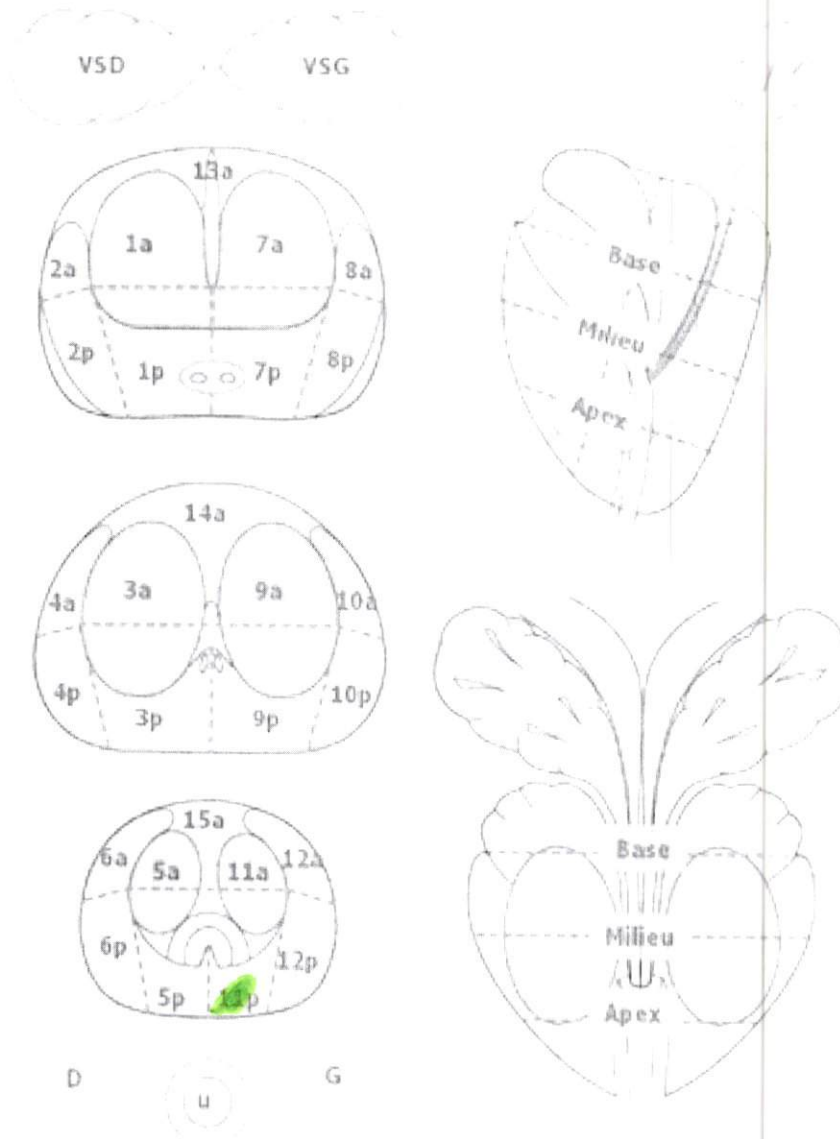
IRM 1,5 Tesla - Scanner 64 Barrettes - Angiographie Numérisée
Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée Diagnostique et Interventionnelle
Mammographie - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie

الدكتورة كريمة الهلالي
Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكير
Professeur Noureddine CHAKIR
Marrakech, le 27/01/2021

PATIENT : EL AMRANI JAMAL RACHID
MEDECIN TRAITANT : Dr. M. ZNIBER

IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE



En vous remerciant de votre confiance

Signé : Pr Noureddine CHAKIR

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
الدكتور نور الدين شاكير
Dr. Noureddine CHAKIR
RADIOLOGUE
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rue de l'Aéroport Bab Ighli 40r
Tél : 05 24 36 96 00 / Fax : 05 24 44 40 42

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Urgences Radiologiques 24h/24