

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

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

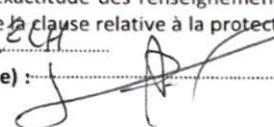
Nº W21-605496

84038

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	3160	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ELAFLANI-JANAL RACHID			
Date de naissance : 08-07-1955			
Adresse : 170, GRAPPE 3 AMELKIS MARRAKECH			
Tél. : 0661187145	Total des frais engagés : 2932,90 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr. ABOUJAIS Nade Hépato Gastro - Entérologie Endoscopie Digestive Tel Cabinet : 05 24 46 733 Clinique Internationale Marrakech
Date de consultation :	12/09/2021
Nom et prénom du malade :	N'Elaflani Janal Rachid / Age:
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même — <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Dyspnée
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 : 07,09,2021
Signature de l'adhérent(e) : 

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
13/08/2011				INP : 1111111111 Dr. Aissa Hépato Gastro Endoscopie Clinique El Calhia Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUODS ABDERRAZIK Abdellah Al Fassi Marrakech Fax : 05 24 30 82 94	13/08/2011	749,58

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH Dr. Karima LAHLALI	08/08/2011	2140	1500,00
PHARMACIE EL MANSOUR	20/08/2011	B 510	683,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
	Coefficient des travaux
	Montants des soins
	Date du devis
	Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**CLINIQUE
INTERNATIONALE
MARRAKECH**

**المصحة الدولية
مراكش**

RTE DE L'AÉROPORT,
BAB IGHILI 40000
MARRAKECH
TEL : 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

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
NÉPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE
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

صيدلية القدس
PHARMACIE AL QUODS
BENABDERRAZIK Abdellah
Av. Alia EL Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 30 82 94

MARRAKECH LE 13/08/2021

Mr El Amraoui Jamal Rachid

19,70

x 03

1) Zithromax 500 mg
1 qf. pdt 3g

Pris

1/2 qf. 1j. pdt 5g

205,00

x 02

2) Tavanic 500 mg
1 qf. pdt 2g

14,00
PPV 14DH00
PER 07/24
LOT K1900

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

E 116001 080830

58,40

3) Effipred 50 mg
3 qf. pdt 2g

PPV: 14DH00
PER: 06/24
LOT: K1815

14,00
x 03

4) Doliprane 1000 mg
1 qf. pdt 1g.

14,00
PPV 140H00
PER 07/24
LOT K1900

749,50

Docteur Rachid CPARA
Cardiologie Interventionnelle
Clinique Internationale de Marrakech
Tel : 05 24 44 40 40/37 60 60



EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 03/2024
LOT 11035 5

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 03/2024
LOT 11035 5

CIM

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
مراكش 40 000
الهاتف : 05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
fax : 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
& ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
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 ..13/08/2021..

Mr El Amrani Jamal
Rachid

- NFS
- VS
- CRP
- D-Dimères

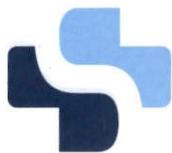
DrBOURRIQUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Tel: 05 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 79 99

Dr. Fahd CHARA
Cardiologue Internationale de Marrakech
Clinique Internationale de Marrakech
Tél: 05 24 44 40 40 / 05 24 40 40 60

~~Dr. Fahd CHARA~~

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 [علي]
مراكش 40 000
05 24 36 95 95 : الهاتف
05 24 44 40 40 : الماكس
05 24 44 40 42 : الماكس
CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE

NECRO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
الدكتورة كريمة الهملا

Dr. Karima LAHLALI
RADIOLOGUE

PEDIATRIE & RECLINAISON
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Rte de l'Aéroport Bab Ighili 40000 Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / fax : 05 24 44 40 42

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 : 13/8/2021

نرال اماني جمال رحيل

Fahd SVP

TBN Theraughe

Dy Sp née

Docteur Fahd CHAARA
Cardiologie Interventionnelle
Clinique Internationale de Marrakech
Tél : 05 24 36 96 00 / fax : 05 24 44 40 42



**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 : 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICALE-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 : ..13/08/2021

**Facture
01187/2021**

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

**Examen(s) réalisé(s) :
TDM THORACIQUE**

Montant: Mille cinq cents (1500 DHS)

Dont le montant est :

**La présente note est arrêtée à la somme de:
MILLE CINQ CENTS DHS**

REGLEMENT : CARTE

Valeur en votre aimable règlement

Dr Karima LAHLALI

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH

الدكتورة كريمة لahlali

Dr. Karima LAHLALI

RADIOLOGUE

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

Rte de l'Aéroport Bab Ighili 40000 Marrakech

Tel : 05 24 36 95 86 BM FAX : 05 24 44 48 42

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

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 شاكي

Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech, le 13/08/2021

PATIENT : EL AMRANI JAMAL RACHID

SCANNER THORACIQUE

Indication : PCR (-) depuis 5jrs

Technique : Acquisition hélicoïdale thoracique en coupes axiales avec reconstructions multiplanaires sans injection intraveineuse de produit de contraste.

RESULTATS:

- Absence d'anomalie parenchymateuse et en particulier absence de nodules sous-pleuraux ou de plage en verre dépoli.
- Absence d'épaississement notable des parois bronchique ou de bronchectasie.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilaire pulmonaire.
- Pas d'épanchement pleural ni péricardique.
- Intégrité du cadre osseux thoracique en dehors de remaniements dégénératifs modérés.
- Loges surrénales libres.

CONCLUSION:

Scanner thoracique sans particularités.

En vous remerciant de votre confiance

المركز المغربي للتصوير الطبي لمراكش
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MARRAKECH
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Ighli - Route de l'aéroport
T. +212 52 36 96 00 / +212 52 44 40 40 - Fax : +212 52 44 40 42
Email : c.imagerie.marrakech@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH -Tél:0524 44 70 60

Fax:0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052

FACTURE N°:850813061

Marrakech, le 13/08/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur:

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
NF+PLA	0000	B80
VITESSE DE SEDIMENTA	0136	B30
D-DIMERES	0000	B300
PROTEINE C REACTIVE	0000	B100

TOTAL DOSSIER : 683,40 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

PAYE

- 1 : ESPECE
- 2 : BANQUE

RESULTATS EN LIGNE

SUR LE SITE WWW.LABOCONNECT.COM

Dr BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31 Av. Gueliz - Marrakech
Tel : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biogiste

Marrakech, le 13/08/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur :



073002636

Dossier N° 210813061 du 13/08/21 - 16H28

H E M A T O L O G I E

Normales

Antérieurs

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

Leucocytes	8.000 /mm3	4.0 à 10.0	31/05/21
Hématies	4.660.000 /mm3	4.500 à 5.800	4.470.000
Hémoglobine.	14.0 g%	13.5 à 17.0	13.4
Hématocrite.	40 %	40 à 50	38
V.G.M.	86 u3	80 à 100	85
T.C.M.H.	30 pg	27 à 32	30
C.C.M.H.	35 %	32 à 36	35

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	65 %	5200/mm3	1500 à 7500	67
Polynucléaires éosinophiles.	2 %	160/mm3	inf. à 400	2
Polynucléaires basophiles.	0 %	0/mm3	inf. à 100	0
Lymphocytes.	18 %	1440/mm3	1500 à 4000	22
Monocytes.	15 %	1200/mm3	200 à 1000	9

NUMERATION DES PLAQUETTES. 205000 /mm3

150 à 400 31/05/21 225000

VITESSE DE SEDIMENTATION

DISSSE-VES Matic 20

Ière heure 35 mm inf. à 10

I M M U N O - E N Z Y M O L O G I E

Normales Antérieurs

D-DIMERES 370 ng/ml

inf. à 500

Technique ELISA - AIA 900 TOSOH

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub El Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 66-Fax : 05 24 43 78 99

CMI

مراكز التفديبات

13/08/21

14:20:51

9900217770

92177701

LABO YACOUB EL MANSOUR

Marrakech

A00000000031010

APP : VISA CLASSIC

EL AMRANI /JAMA.M

xxxxxxxxxxxxx1084

13/21 CARTE NATIONALE

5C49314DC9CD1DB4

606-0-9999-1-44

MONTANT: 683,40 MAD

NUM TRANSACTION : 013

NUM AUTORISATION: 0U1083

STAN : 007206

DEBIT

Le CMI vous remercie

**TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT**