

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

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.

## ntaire :

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.

## aladie 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 caractère personnel.

108762

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6165

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Houssini HILAL Me Amine

Date de naissance : 06/08/1963

Adresse : 80 lot JAW HAR TARGA Marrakech

Tél. : 0661198032

Total des frais engagés : 4000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH  
Bd Ighli Route de l'aéroport 40 000 Marrakech  
Tel. 05 24 44 40 40/Fax : 05 24 44 40 42  
SCE P.E.C ④

Date de consultation : 08/10/2022

Nom et prénom du malade : Roulben Marwa Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : Cardiopathie

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 : 05/01/2022

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
03/10/21	V.S.V.		4.000,00	<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>
	facture			<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 d

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	MONTANTS DES SOINS
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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 (أعلى)  
مراكش 40.000  
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-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 : .....

19me > Koutoubia Town

Prise de faire

IRM Cardiologie



**Docteur Fahd CHAARA**  
Cardiologie Interventionnelle  
Clinique Internationale de Marrakech  
Tél : 05 24 44 38 40 / 37 60 60  
Fax : 05 24 44 38 40 / 37 60 60

Royaume du Maroc Barid Al-Maghrib SA		إيصال بعثة مسجلة أو مصرح بقيمتها	المملكة المغربية بريد المغرب ش.م
<b>Récépissé d'un envoi recommandé ou avec valeur déclarée</b> <b>N°517</b>			
Agence ABB/ centre courrier:		MARRAKECH CD/67500	وكالة البريد بنك / مركز البريد:
Date et heure de dépôt:		05-01-2022 10:59	تاريخ ووقت الإيداع:
Service:		Courrier Recommandé	الخدمة:
<b>Expéditeur:</b>	المرسل:	<b>Destinataire:</b>	المرسل إليه:
elhoussini hilal		centre d affaire allal ben abdellah	
Ville:	المدينة:	Ville:	المدينة:
Code postal:	الرمز البريدي:	Code postal:	الرمز البريدي:
<input type="checkbox"/> إشعار بالإسلام:		 <b>BB922503809MA</b>	
Accusé réception:			
<input type="checkbox"/> التسلق عن طريق رسالة الكترونية:			
Notification de l'expéditeur par SMS :			
<input type="checkbox"/> القيمة المصرح بها:			
Valeur déclarée:			
ختام التاريخ:		التوقيع:	
TAD	Signature client		
<p>طبقاً للقانون 09-08 فإن "بريد المغرب" يخربكم أن تجمع المعلومات ذات الطابع الشخصي المتعلقة بكم تحت في إطار "تنبيه الزبائن" ويمكن تبليغ هذه المعلومات إلى المصانع الملكية بالeràفية الخارجية والمغاربة من الباطن وكل الأغراض المرخص لهم بموجب القانون، لكم حق الرد إلى مطابتك ذات الطابع الشخصي لممارسة حق التصحيح أو حق التعويض لأسباب مثروعة عبر المراسلة إلى بريد المغرب ش.م، مصلحة الطوابع، شارع مولاي اسماعيل، حسان، 10020 الرباط أو عبر البريد الإلكتروني: donneespersonnelles@poste.ma.</p> <p>تم الترخيص بهذه المعاملة من طرف اللجنة الوطنية لرقابة حماية المعلومات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-GC-364/2017.</p> <p>Conformément à la loi 09-08, BARID AL-MAGHRIB S.A, vous informe que la collecte des données à caractère personnel vous concernant est faite aux fins de la « gestion des clients ». Les destinataires de ces données sont, Le dispositif de contrôle externe, les sous-traitants et les tiers autorisés le cas échéant. Vous pouvez accéder à vos données à caractère personnel, les rectifier ou vous opposer à leur traitement pour des motifs légitimes, par courrier à l'adresse suivante : BARID AL-MAGHRIB S.A, Service conformité, Avenue Moulay Ismail, Hassan 10020, Rabat, ou par courrier électronique: donneespersonnelles@poste.ma.</p> <p>Ce traitement a reçu autorisation de la CNPD sous numéro :A-GC-364/2017.</p> <p>بريد المغرب ش.م. رأساتها 1.191.399.000,00 درهم، المقر الاجتماعي: شارع مولاي اسماعيل حسان، 10020 - الرباط - المغرب ، س.ت : 50413 ، الضريبة المهنية : 25118200 ، التعريف الضريبي : 001431548000085 ، التعريف الموحد للمغاربة : 3302916.</p> <p>Barid Al Maghrib S.A. Capital Social : 1.191.399.000,00 Dhs , Siège Social : Avenue Moulay Ismail, Hassan 10020 - Rabat- Maroc, RC : 50413, Taxe Professionnelle : 25118200, Identification Fiscale : 3302916, ICE :001431548000085</p>			



# CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH

## F A C T U R E

N° : 29128 / 2021 du 29/10/2021

Nom patient **KOUHEN MOUNIA  
PAYANT**

Entrée 07/10/2021  
Sortie 08/10/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
IRM CARDIAQUE ADULTE	1,00	11/10/2021	4 000,00	4 000,00
<i>Sous-Total</i>				4 000,00
<b>Total Clinique</b>				<b>4 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE MILLE DIRHAMS	Total	4 000,00
20212840011906	Entrée 07/10/2021 Sortie 08/10/2021	0,00

Compte bancaire : BANQUE POPULAIRE: 145 450 21211 23251510004 70

IRM CARDIAQUE ADULTE

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE MILLE DIRHAMS

Compte bancaire : BANQUE

clinique internationale de marrakech  
Bab Ighli Route de l'aéroport 40000 Marrakech  
Tel. 05 24 44 40 40 / Fax : 05 24 44 40 42  
SCE P.E.C.

**CIM**

**CLINIQUE  
INTERNATIONALE  
MARRAKECH**

**المصحة الدولية  
لمراكش**

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  
05 24 44 40 42  
الفاكس : 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-CERVICO-FACIALE  
CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHÉTIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE  
NÉPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE  
CHIRURGIE PEDIATRIQUE  
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE  
ENDOCRINOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
GYNECOLOGIE 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

Prénom et nom : KOUHEN MOUNIA

Type d'examen : IRM cardiaque

Date : 08/10/2021

## COMPTE RENDU IRM CARDIAQUE

### INDICATION

### TECHNIQUE :

Synchronisation cardiaque

Cinétique : étude de la cinétique globale et segmentaire

Après injection : perfusion de repos premier passage, à 10 min

### RESULTATS

#### Mesures :

FEVG : 63%

DTDVG : 43 mm

DTSVG : 24 mm

VTDVG : 92 ml/m<sup>2</sup>

VTSVG : 43 ml/m<sup>2</sup>

Epaisseur du septum : 8 mm

### INTERPRETATION

#### 1/ VG

VG non dilaté, de fonction systolique conservée, sans atteinte segmentaire

Myocarde non hypertrophié de signal homogène

Pas de rehaussement tardif en faveur d'une séquelle de nécrose ou de lésion de fibrose

Pas de thrombus endo-cavitaire

#### 2/ VD

Volumes normaux, fonction systolique globale normale

Pas de thrombus visible

#### 3/ AUTRES

Péricarde sec

Racine aortique de calibre normal

Signature

Dr. KOUHEN MOUNIA  
CLINIQUE INTERNATIONALE MARRAKECH  
Bab Ighli Route de l'aéroport 40000 Marrakech  
Tél : 05 24 36 95 95 / 0662 854 677  
Fax : 05 24 44 40 42

CONTACT@CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM

WWW.CLINIQUE-INTERNATIONALE-MARRAKECH.COM