

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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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

Déclaration de Maladie

N° W21-775301



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8494

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ERRAHILI MOHAMED

Date de naissance : 04/11/1960

Adresse :

Tél. : 06 53 99 32 00

Total des frais engagés :

6369,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : VININI

Date de consultation : 15 JEG 2012

Nom et prénom du malade : SARHINI Mamem

Lien de parenté : NCB 6 + la sœur de l'épouse

Nature de la maladie : Conjoint

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

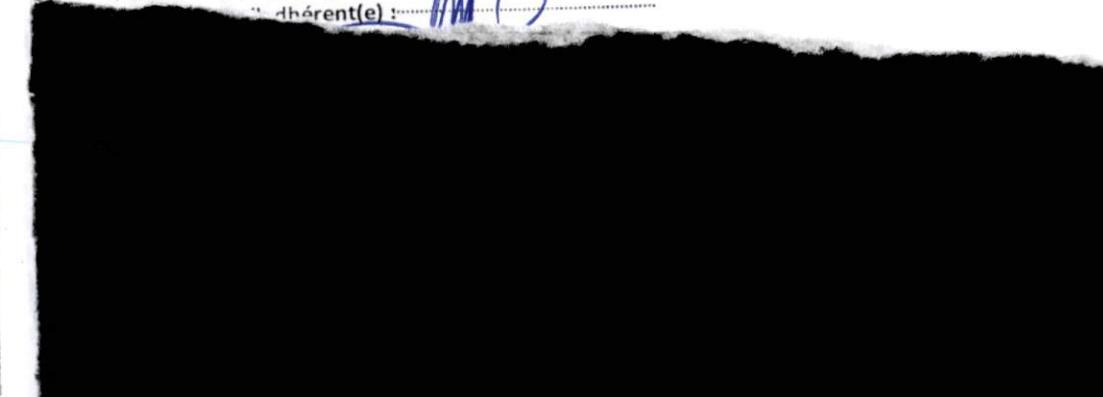
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : MUSCAT

Adhérent(e) : MM

Le : 12/12/2012



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
01/12/2022	Gs	20234	INP : 12533412 00000000 35533411	Centre d'imagerie dentaire IDRA 2435 35533411

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUNIA	11/12/2022	169,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Centre d'imagerie dentaire IDRA	01/12/2022	2236	39000000
Centre d'imagerie dentaire IDRA	01/12/2022	2236	39000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

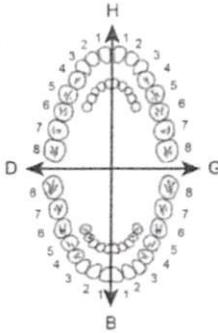
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

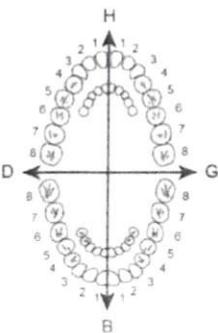
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
G	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 اغلي
مراكش 40 000
05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
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
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
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
PNEUMATOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE
0524 369 600
SERVICES CONSULTATIONS
0666 6 36 95 45

SERV
05 24
SEP
066



Marrakech, le :

01/12/2022

Mme SAR Hini Maine

54,10

- Profimid 100 mg



sinje 15 6jours

61,50

- Motric 15mg



1cp matin et soir / 7jou

14,00

- Doliprane 100mg



1cp x3 1-jours

40,00

- Effipred 20 mg



5 cp
T = 169,60

4-jours
Dr. Samia IDRISI KAITOUNI
Clinique Internationale
Tél. : 05 24 36 95 95 / GSM : 06 62 05 99 52
Boulevard Ibn Toubet, Bounia
Route de l'aéroport, 40 000 Marrakech
Email : idrisi@idrisi.com

CLINIQUE INTERNATIONALE MARRAKECH.COM

W. 072033442

Profenid® 100mg
12 Suppositoires



6 118000 060819

Mobic® 15 mg
Meloxicam

14 comprimés sécables



6 118000 040569

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg



6 118000 031369

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés



6 118000 040972



**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 اغلي
من اجل 40.000
05 24 36 95 95 - الونش
05 24 44 40 40 - السكين
05 24 44 40 42 - السكين

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHESIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE
NEUROLOGIE
NEUROR-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HEMATOLOGIE
BEPATO-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 : 01/12/2022

- ام = SARHINI Marion

Fam SW.P.

- IRM Cervicale
- IRM lombaire.

clinique internationale de marrakech
300 route de l'aéroport 40000 marrakech
Tél: 05 24 44 40 40 - 05 24 44 40 42
SCE: 05 24 44 40 40 - 05 24 44 40 42

Clinique Internationale
Dr. Samia IDRISSI
Tél: 05 24 36 95 85
Email: idrissi@clinique-internationale.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 اغلي
05 24 36 95 95
05 24 44 40 40
05 24 44 40 42

CNSS 8670483
PATENTE 45050655
IF 40222599
ICE 00167628000058

ANESTHÉSIE-REANIMATION
CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
ET INTERVENTIONNELLE
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE
RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE
NÉUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NÉPHROLOGIE
CHIRURGIE VISCÉRALE
CHIRURGIE PÉDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DÉMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE
GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PÉDIATRIE & REANIMATION
NÉONATALE
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 : 02/12/2022

Facture
N°01527/2022

Je Soussigné(e) certifie que Mme. SARHINI MARIEM a effectué le bilan radiologique suivant :

Examen(s) réalisé(s) :
IRM RACHIS CERVICAL
IRM RACHIS LOMBAIRE

Montant: Six mille (6000 DH)

Dont le montant est :
La présente note est arrêtée à la somme de:
SIX MILLE DH

REGLEMENT : ESPECES

Valeur en votre aimable règlement

الطباطبى لجنة
CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE DE MARRAKECH
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Ighli - Route de l'aéroport
Tél: 05 24 36 95 85 - Fax : 05 24 36 40 42
E-mail : cimagine.marrakech@gmail.com

**INPE :
70061031**

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 الظلالي
Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكيـر
Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech, le 02/12/2022

PATIENT : SARHINI MARIEM

IRM LOMBAIRE

Indication : Lombosciatalgies.

Technique: Examen réalisé sans injection avec des coupes axiales et coronales T2, sagittales T1, Stir et T2.

RESULTATS :

- Mensurations canalaires lombaires normales.
- Arthrose interapophysaire postérieure bilatérale étagée.
- Hémi-laminectomie droite en L5-S1 avec remaniements fibreux des parties molles paravertébrales postéro latérales.
- Discopathie dégénérative L5-S1, avec chute du signal discal en T2, pincement modéré de l'interligne intersomatique et remaniements dégénératifs des plateaux vertébraux.
- Hernie discale L5-S1 sous-ligamentaire, médiane et paramédiane bilatérale à prédominance droite avec débord discal foraminal bilatéral.
- Absence d'anomalie de morphologie ou de signal IRM des autres interlignes intersomatiques et pièces vertébrales ainsi que de la moelle épinière dorso-lombaire, des espaces sous-arachnoïdiens péri-médullaires et des parties molles paravertébrales.
- Le cône médullaire se projette en regard de D12-L1.
- Pour mémoire, kystes rénaux dystrophiques bilatéraux.

CONCLUSION:

Hernie discale L5-S1.

En vous remerciant de votre confiance



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 الهملاوي

Docteur Karima LAHLALI-CHAKIR

الدكتور نور الدين شاكي

Professeur Noureddine CHAKIR

Marrakech, le 02/12/2022

PATIENT : SARHINI MERIEM

IRM DU RACHIS CERVICAL

Indication : NCB gauche.

Technique : Examen réalisé sans injection avec des coupes sagittales T1, Stir et T2, axiales et coronales en T2.

RESULTATS:

- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.
- Mensurations canalaires cervicales normales.
- Rectitude du rachis cervical.
- Discopathies dégénératives étagées avec chute du signal discal en T2, et pincement des interlignes intersomatiques.
- Hernie discale C4-C5 sous ligamentaire, médiane et paramédiane droite.
- Hernie discale C6-C7, sous ligamentaire, médiane et paramédiane gauche, responsable d'une empreinte sur la face antéro-latérale gauche du cordon médullaire.
- Absence d'anomalie de signal IRM de la moelle cervicale.
- Absence de rétrécissement foraminale notable.

CONCLUSION:

- Hernies discales C4-C5 et C6-C7.

En vous remerciant de votre confiance

الطب لدار
CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE DE MARRAKECH
CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Bab Ighli - Route de l'aéroport
Tel : 05 24 47 60 40 - Fax : 05 24 47 40 42
E-mail : c.imagerie.marrakech@gmail.com

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MARRAKECH
Urgences Radiologiques 24h/24