

# 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.

N° W21-722502

74975

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1846

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFoud

Date de naissance :

07-10-1954

Adresse :

CITE ANDALOUSIA TAN 83 APT 8 BD A NOUHAL CASABLANCA

Tél. : 0661462619

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE: 101202119

Date de consultation :

20/07/18

Nom et prénom du malade :

RhaZouani Mohmed El MaHfoud

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sténose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

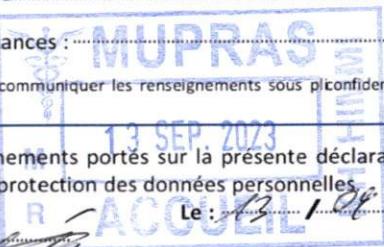
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 13 SEP 2023

Signature de l'adhérent(e) :



13 SEP 2023

ACCUEIL

## **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
2010-11-2023	CS		3.000 D.H.	INP : 101102119 Dr. BELAICI Mustapha Spécialiste en Médecine Générale

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/07/2023	142,20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des Honoraires
	21.8.03	coloscopie	2520,-
	01.08.03	coloscanner	2600,00
	12.08.03	7884	2365
	12.08.03	LABORATOIRE DE RAYONNEMENT	400,00

**LIAISONS MEDICAUX**

#### **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 : <input type="text"/>
				<input type="text"/> CCOEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	D	00000000	00000000	<input type="text"/> DATE DU DEVIS
	B	35533411	11433553	<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Polyclinique**  
Internationale



23H02082523



المَدْنَبَةُ  
الْإِنْتِلِيْكَوْنِيْكَالْ  
أَيَاضُ النَّخْلِيْل

Rabat, le : \_\_\_\_\_

Monsieur RHAZOUANI MOHAMMED EL  
MAHFOUD  
Né le : 01/10/1954  
DR.BENAZZOUZ MUSTAPHA  
Consultant - Radiologiste

→ RC : opérée pour ADC au  
signe d'âge.

→ Col : pose de l'ostéose  
dento-stomatique située à 20  
et la 17A. franchissable  
par le fibroskop.

→ SVI faire colo scanner

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHL

SERVICE RADIOSURGIE  
Tél: +212 537 542 000

E-mail: contact@pira.ma

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S, حي الرباط - الرباط  
Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat  
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 56 46 47 - Email: contact@pira.ma  
Site web: www.pira.ma



**Polyclinique  
Internationale  
Riad Annakhl**



INPE : 100062884

**FACTURE N° 202313150**

RABAT Le : 02-08-2023

page 1 / 1

**Identification**

N° Dossier : 23H02082523

N°IPP : 082034/23

Nom &amp; Prénom : M. RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFoud

C.I.N. : B114913

Date Naissance : 01-10-1954

Adresse : CASABLANCA

Organisme :	<b>Payant</b>
ICE :	

**Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 02-08-2023

Date Sortie : 02-08-2023

**Médecin traitant**

DR. BENAZZOUZ MUSTAPHA

**Traitements**

COLOSCOPIE

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>ACTES CHIRURGICAUX</b>						
COLOSCOPIE		1	2 520,00			2 520,00
						<b>Sous Total</b>
						2 520,00
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>2 520,00</b>
						<b>TOTAL GENERAL</b>
						<b>2 520,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DEUX MILLE CINQ CENT VINGT DIRHAMS**

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		2 520,00 Dh	0,00 Dh

Caisse

(8)

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHL  
SERVICE ENDOSCOPIQUE  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma



## COLOSCOPIE TOTALE

DR.BENAZZOUZ MUSTAPHA  
Organisme : PAYANT MUPRAS  
Admis le : 02/08/2023 08h25



*Nom* : RHAZOUANI  
*Prénom* : MOHAMED  
*Date de l'examen* : 02/08/23  
*Médecin traitant* : Pr Benazzouz

Monsieur RHAZOUANI MOHAMMED EL  
MAIEUD

### Résultat :

- *Progression du coloscope jusqu'à la zone d'anastomose située à 25 cm de la marge anale. Présence d'une sténose infranchissable par le coloscope.*
- *Une 2<sup>ème</sup> tentative faite par le fibroscope, on arrive à franchir la sténose cette fois-ci, puis on progresse jusqu'à bas fond caecal.*
- *L'exploration a objectivé :*
  - o *Muqueuse colique d'aspect normal notamment pas de processus tumoral ni de polype*
  - o *Muqueuse rectale d'aspect normal notamment pas de processus tumoral ni de polype*
- *Biopsies faites au niveau de la zone d'anastomose.*

Dr. BENAZZOUZ Mustapha  
Médecin en gastroentérologie  
Sous Al Collah Annakhil - Hassan - Rabat  
Pr Benazzouz





**Polyclinique Internationale**  
Riad Annakil



INPE : 100062884

## FACTURE N° 202313151

RABAT Le : 02-08-2023

page 1 / 1

### Identification

N° Dossier : 23H02113516

N°IPP : 082034/23

Nom & Prénom : M. RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFOUD

C.I.N. : B114913

Date Naissance : 01-10-1954

Adresse : CASABLANCA

Organisme : Payant  
ICE :

### Période d'hospitalisation

Date Entrée : 02-08-2023

Date Sortie : 02-08-2023

### Médecin traitant

DR. BENAZZOUZ MUSTAPHA

Traitements  
Radiologie

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>							
COLO SCANNER			1	2 600,00			2 600,00
				Sous Total			2 600,00
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							<b>2 600,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>							<b>2 600,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DEUX MILLE SIX CENTS DIRHAMS**

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		2 600,00 Dh	0,00 Dh

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKIL  
SERVICO NAKHL SIDI  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@pira.ma



## CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Date : 02/08/2023  
Nom du patient (e) : Mr. RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFOUD  
Nom du médecin : Pr. BENAZZOZ MUSTAPHA

### Coloscanner

**Indication :** Sténose anastomotique située à 25cm de la MA franchissable par le fibroscope.

**Technique :** Examen réalisé après préparation colique, sans et avec injection du produit de contraste, après remplissage à l'eau du colon.

#### **Résultat :**

- Présence d'un épaississement pariétal au niveau de la zone d'anastomose digestive, responsable d'une sténose avec rétrodilatation modérée. Cette sténose est étendue sur environ 36mm sans syndrome de masse décelable. Il s'y associe quelques adhérences adjacentes avec discrète infiltration de la graisse.
- Absence d'adénomégalies adjacentes ou sous-diaphragmatiques.
- Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène siège d'une lésion hypodense du segment IV de 5mm, non rehaussée après injection, d'allure kystique.
- Absence de dilatation des voies biliaires.
- Lit vésiculaire siège de clips chirurgicaux (ATCD de cholécystectomie).
- Intégrité du pancréas, de la rate, des surrénales et des reins en dehors d'un microkyste cortical droit et d'une discrète infiltration péri-rénale gauche, à confronter aux données cliniques et de l'ECBU.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie vide.
- Remaniements dégénératifs osseux avec hernie intra-spongieuse en L2 et L4 sans lésion focale suspecte.

#### **Conclusion**

Aspect TDM en faveur d'une sténose de l'anastomose digestive d'allure fibro-inflammatoire sans caractère suspect évident, à confronter au reste des données.

Pr. EL HASSANI / Dr. HH

NB : Lien pour visualisation de l'examen : <https://ris.pira.ma/images>

Identifiant : HIS124310956964 // Mot de passe : HIS82034

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرباط - الرباط /  
Pr. EL HASSANI Moulay Rachid  
Radiologie  
NPE : 101110732  
Polyclinique Internationale Riad Annakhl





Rabat, le : \_\_\_\_\_

DRAZENAZZOZ MUSTAFA  
Organisme : PAYANT MUPRAS  
Admis le : 02/08/2023 08h25



23H02082523

Monsieur RHAZOUANI MOHAMMED EL  
MALEK

RC : path opéré pour ADK  
du signe de.

Cytoscopie : sténose au niveau  
d'écoulement de la zone d'ostéotomie.  
(biopsies faites)

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUE  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT

SVI : ~~étau de path~~



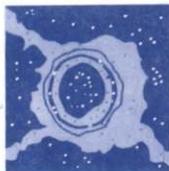
RAZOUAN  
www.pira.ma

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 43566

CASABLANCA LE : 07/08/2023

Analyses effectuées le: 03/08/2023

Pour.....: **Mr. RHAZOUANI MOHAMMED EL**

Sur prescription du: Dr BENAZZOZ MUSTAPHA

Code.....: 23WZ7527



Organisme.....: **NC**

**Montant Net :** 400.00      **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

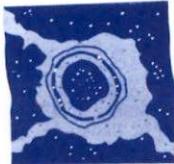
QUATRE CENTS Dhs 00 Cts

*Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL*

104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUE  
IBN KHALDOUN

104 مکرر. زاوية عبد المؤمن - 1. زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس: 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com  
I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : RHAZOUANI MOHAMMED EL MAHFOUD Docteur : BENAZZOUZ MUSTAPHA

Age : ans

Date de réception : 03/08/2023

Organisme : NC

Code Patient : 23WZ7527

Organe : 230803293

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Patient opéré pour ADK du sigmoïde.  
Coloscopie de contrôle : sténose au niveau de la zone d'anastomose.

Deux fragments biopsiques d'une muqueuse colorectale sont examinés.  
Le revêtement épithéial de surface est souvent régulier, hyperchrine.  
Le chorion est tantôt fibreux, tantôt oedémato-congestif modérément inflammatoire, mono et polynucléé, comportant quelques polynucléaires éosinophiles.  
Les cryptes glandulaires sont rectilignes, sans bronchement ni ramification.  
Il n'est pas vu de signe de spécificité ou de malignité.

CONCLUSION : - Remaniements inflammatoires chroniques non spécifiques de la muqueuse colorectale.  
- Absence de signe de spécificité ou de malignité.

Signé : Dr. F. SEKKAT\*\*\*

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUE  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

# Dr Benazzouz Mustapha



الدكتور بن عزوز مصطفى

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon

- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق بجامعة ياماناشي اليابان

Rabat, le 20/07/2023

RHAZOUAMI mohamed EL MATHFOUH



142,20

Fortrans

20.7

1 sachet

**PHARMACIE AD-DOWA**  
Avenue Stendhal Cité Plateau  
Casablanca - Tel: 05 22 25 96 69

**Dr. BENAZZOZ Mustapha**  
Professeur en Hépatogastroentérologie  
38 Avenue Hassan II - 10000 RABAT

إقامة رياض حسن أ. 38، شارع شالة، شقة رقم 4 (الطابق الثاني)، حسان - الرباط  
Résidence Ryad Hassan A, 38, Avenue Chellah, Appt n° 4 (2<sup>ème</sup> étage), Hassan - Rabat  
Tél. : 05 37 20 21 10 - 05 37 72 28 59 • Fax : 05 37 72 18 56 • GSM : 06 78 51 16 23 - 06 61 18 51 38  
ICE : 001699158000048 • INPE : 101102119