

## 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.

### Pathologie 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

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 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



# MUPRAS

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

58355

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0024622

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 608 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FALEL Mohamed Date de naissance : 01/09/45

Adresse : Hay Inara 1 Rue M n°5 Cas

Tél. : 066 1179081 Total des frais engagés : 2907,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BENAZZOUZ Mustapha

Professeur en Hépatogastroentérologie

38, Avenue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/12/2022

Nom et prénom du malade : Falel Mohamed Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CHC

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 : Casablanca

Le : 02/12/22

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
23/12/2020	C		300 DH	Dr. BENAZOUZ Mustapha
23/12/2020	C		0	Dr. HASSAN Boulay Rachid

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENI SNASSEN Av. Mehdi Benbarka (Face INEJ) Souissi - Rabat Tél.: 05 37 576 72 INPE : 102015096	23/12/2020	372, ~

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Polyclinique Internationale Riad Annakhil Secteur 11, Bloc N° 14A, Annakhil Tél: +212 57 542 000 (23) Tél: +212 57 542 000 (23) Tél: +212 57 542 000 (23)	23/12/2020	B530	735,20
	23/12/2020	Thérapie	1500, ~

# AUXILIAIRES MEDICAUX

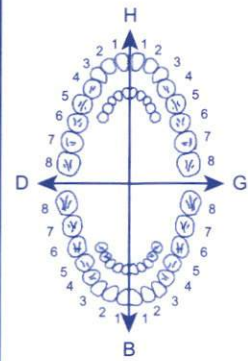
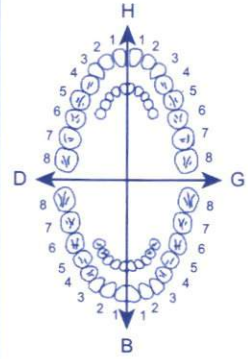
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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'

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

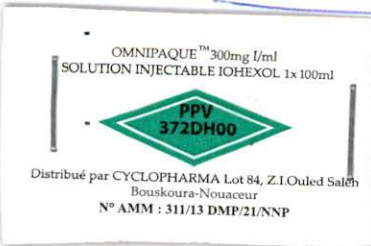
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le : 23.12.2020

Dr. FAEL Mohamed



ON.  
300

Lot n°/  
الحمة:

14772457

OMNIPAQUE™  
300 mg I/ml

أومنيباك  
300 ملغ بونامل

GE Healthcare  
100 ml

372.~ OMNIPAQUE 300mg/ml

Pr. EL HASSANI Moulay Rachid  
Radiologie  
INPE : 101110732  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil

PHARMACIE BENI SNASSEN  
Av. Mehdi Benbarka (Face INEJ)  
Souissi - Rabat  
Tél.: 05 37 75 76 72  
INPE : 102015096



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



Rabat, le : 22/12/2020

Fakel med

R.C = C H C

=> TDM + Rorax

C - C +

Cytinine = normale

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHIL  
Bloc N°14 - Av. Annakhil  
Hay Riad - Rabat  
Tél : +212 537 542 000  
E-mail : contact@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





Rabat, le : 22/12/2020

Falbel Med

NFS

TP

Bilirubine

Albumine fœtale

Créatinine

AFP

Centre de Biologie  
Riad Ennakhil  
Baptême 11, Bloc Q, lot N° 5, Angle,  
Avenue Annakhil et Avenue Attanoub  
Hay Riad Rabat. Fax : 05 37 71 70 07  
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 63 64



Dr. BENAZOUL Mustapha  
Médecin en Hepato-Gastrologie  
Cellah Apt. N° 1000 - Hassan - Rabat

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



**Polyclinique  
Internationale  
Riad Annakhil**



INPE : 100062884

**FACTURE N° 202014129**

RABAT Le : 23-12-2020

page 1 / 1

**Identification**

N° Dossier : 20L23115938

N°IPP : 037682/20

Nom &amp; Prénom : M. FALEL MOHAMED

C.I.N. : 01011945

Date Naissance : 01-01-1945

Adresse : CASABLANCA

**Organisme : Payant**

ICE :

**Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 23-12-2020

Date Sortie : 23-12-2020

**Médecin traitant**

DR. BENAZZOUZ MUSTAPHA

**Traitement**

Radiologie

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
TDM THORACIQUE		1	1 500,00			1 500,00
<b>Sous Total</b>						<b>1 500,00</b>
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>1 500,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>						<b>1 500,00</b>

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

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		1 500,00 Dh	0,00 Dh

**POLYCLINIQUE INTERNATIONALE**  
**RIAD ANNAKHIL**  
 Secteur 11, Bloc 11, Av. Annakhil  
 Hay Riad - Rabat  
 Tél : +212 537 542 000 (23)  
 E-mail : contact@pira.ma

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Date : 23/12/2020  
Nom du patient : Mr FALEL MOHAMED  
Nom du médecin : Dr BENAZZOUZ MUSTAPHA

**TDM thoracique**

**Indication** : Suivi pour CHC, bilan d'extension.

**Technique** : Examen réalisé en mode spiralé sans et avec injection de PC/IV.

**Résultat** :

- ❑ Présence d'un micronodule sous-pleural du Fowler gauche, triangulaire, de contours réguliers mesurant 4,9 mm, d'allure plus ganglionnaire.
- ❑ Présence de quelques micronodules totalement calcifiés, intéressant le segment ventral du lobe supérieur droit, le segment dorsal du lobe supérieur droit et les Fowlers en bilatéral, séquellaires.
- ❑ Absence d'adénomégalie médiastinale.
- ❑ Absence d'anomalie des gros vaisseaux médiastinaux.
- ❑ Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- ❑ Absence d'anomalie pariétale. À noter une arthrose cervicale.
- ❑ Sur les coupes passant par l'étage abdominal : Présence de deux lésions tissulaires hépatiques, l'une intéressant le dôme hépatique, et l'autre à cheval sur les segments V et VI, hétérogène spontanément hypodenses avec des zones isodenses, rehaussé de façon hétérogène au temps artériel avec un début de washout au temps portal en rapport avec les CHC. Elles mesurent respectivement 39,7 x 35,9 x 33,9 mm, et 99,2 x 81,6 mm.
- ❑ À noter des kystes corticaux rénaux simples bilatéraux Bosniak I.

**Conclusion** :

**Absence d'anomalie suspecte décelée à l'étage thoracique.**



DR. EL HASSANI QL

Pr. EL HASSANI Moulay Rachid  
Radiologie  
Polyclinique Internationale Riad Annakhil  
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma  
RC : 124893 - IF : 20781164 - TP : 25500288 - CNSS : 5497252 - ICE : 001897973000023  
BMCI RIB : 013810.0121.4000.10700.111.94



**Polyclinique  
Internationale**  
Riad Annakhil

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

**N° DE DOSSIER** 20L23115938

**NOM DU PATIENT** M. FALEL MOHAMED

**MÉDECIN TRAITANT** BENAZZOUZ MUSTAPHA

**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS

**NUMERO PRISE EN CHARGE**

**DATE D'ENTREE** 2020-12-23 11:59:38

**DATE DE SORTIE** 2020-12-23 13:00:00

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD ANNAKHIL  
Secteur 11, Bloc N° 14, Av. Annakhil  
Hay Road, Riad  
Tél : (+212) 66 712 000 (23)  
E-mail : contact@pica.ma



# CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

**FACTURE N° : 8713/20**

**Dossier réalisé le : 23/12/20 11:43**

**A l'attention de : Mr FALEL MOHAMED**

**Identifiant du patient : 6595**

## Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes	B 80	107,20 Dhs
Temps de Quick (TQ)	B 40	53,60 Dhs
Créatinine sanguine	B 30	40,20 Dhs
Bilirubine(directe,indirecte et totale)	B 70	93,80 Dhs
Albumine sérique	B 60	80,40 Dhs
Alpha Foeto Protéine	B 250	335,00 Dhs

## Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

**Total dossier : 735,20 Dhs**

**Mode de règlement : Espèce**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**Sept Cent Trente Cinq Dirhams Vingt Centimes**

Centre de Biologie  
Riad Ennakhil  
Secteur 11, Bloc Q, lot N° 5, Angle  
Avenue Ennakhil et Avenue Attanoub  
Hay Riad Rabat Fax : 05 37 71 70 07  
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 53 54



Mr FALEL MOHAMED

Dossier N° : 20NL0884

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA



Identifiant du patient : 6595

Date de naissance : 01/01/1945

Sexe : M

Du : 23/12/2020 à 11:43

Edité le : 23/12/2020 à 16:26

## HEMATOLOGIE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XT - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	5 170 000	/mm <sup>3</sup>	4080000 - 5600000
HEMOGLOBINE	:	15.3	g/dl	12.9 - 16.7
HEMATOCRITE	:	45.1	%	38 - 49
V.G.M	:	87.2	μ <sup>3</sup>	83 - 97
C.C.M.H	:	33.9	%	32.3 - 36.1
T.C.M.H	:	29.6	pg	27.8 - 33.9

LEUCOCYTES	:	5 200	/mm <sup>3</sup>	3800 - 10000
------------	---	-------	------------------	--------------

#### Formule leucocytaire

P. Neutrophiles	:	62	%	3 224 /mm <sup>3</sup>	1600 - 5900
P. Eosinophiles	:	1	%	52 /mm <sup>3</sup>	30 - 500
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm <sup>3</sup>	0 - 90
Lymphocytes	:	31	%	1 612 /mm <sup>3</sup>	1070 - 4100
Monocytes	:	6	%	312 /mm <sup>3</sup>	230 - 710

PLAQUETTES	:	185 000	/mm <sup>3</sup>	140000 - 385000
------------	---	---------	------------------	-----------------

### TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.6	sec.	11 - 14
Sujet	:	14.1	sec.	11 - 14
TP	:	81	%	70 - 100

Centre de Biologie  
Riad Ennakhil  
Dr. Hanane OUAHMANE  
Pharmacienne Biologiste



Identifiant du patient : 6595  
Date de naissance : 01/01/1945  
Sexe : M  
Du : 23/12/2020 à 11:43  
Edité le : 23/12/2020 à 16:26

Mr FALEL MOHAMED

Dossier N° : 20NL0884

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA



## BIOCHIMIE

CREATININE SANGUINE	:	8 mg/l	6 - 13
(Dosage Colorimétrique 37°C)		70 µmol/l	53 - 117

BILIRUBINE TOTALE	:	8 mg/L	
(Dosage Colorimétrique 37°C)		14 µmol/l	

Valeurs usuelles en mg/l

Nouveau né :

1 jour <50

2 jours <90

3 à 5 jours <120

Enfant <15

Adulte <11

BILIRUBINE INDIRECTE	:	5 mg/L	< 8
(Dosage Colorimétrique 37°C)		9 µmol/l	< 14

BILIRUBINE DIRECTE	:	3 mg/L	< 3
(Dosage Colorimétrique 37°C)		5 µmol/l	< 5

ALBUMINE SERIQUE	:	40 g/l	34 - 50
(Dosage Colorimétrique 37°C)			

## MARQUEURS TUMORAUX

ALPHA FOETO PROTÉINE	:	48.74 ng/ml	< 10
(Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)			

23/12/20 = analyse par Laboril

40,9 ng/ml

33,9 µl/ml

(< 10)

(< 8,3)

Centre de Biologie  
Riad Ennakhil  
Dr. Hanane OUAHMANE  
Pharmacienne Biologiste