

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

diologie 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.

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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1545	Société :	g3220
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENYASS ABDELHAFID			
Date de naissance : 02/03/54			
Adresse : LOT 125 TRANCHE D L'MASNA / JARIDA			
S.N. OTMANE CASABLANCA			
Tél. :	0662189350	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Pr. A. EL MESNAOUI
Chirurgie Vasculaire
Chirurgie Générale
INPE 101 100 931

Date de consultation : 12/11/2021

Nom et prénom du malade : Bengass Abdellah Age: 67

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 12/11/2021

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
12/11/92	Clés		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RIAD ANNAKHL 11, Bld de l'Av. Annakhl Hay Riad - Rabat Tél : +212 37 54 2 000 E-mail : contact@pira.ma	18/11/18	Echographie	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

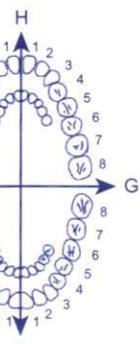
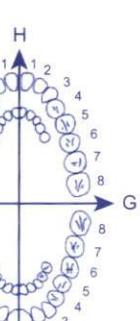
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] 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 : 12/11/2024

Mr BEN YASS Abdellah

Visite en chirurgie de
membre inférieur gauche

→ Artégraphie de
membre inférieur gauche



Dokhila

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري 5، 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 : ٢٧/١١/٢٠٢٤

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHL
Secteur 11 - Bât N°14 - Av. Annakhl
Hay Riad - Rabat 000 22
Tél : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma

n° B EN YASS

Abdelhafid

- Antécédent de xéosis de

Prothèse vasculaire fémoro

poplité droite avec

anévrisme de cause

- Tétre (achor de stapha
oléoc)

→ Echographie des petits mollets
Ca cause le ariste Dr El Hennawi

مقلقى شارع النخيل والطريق الدائري S, حي الرياض - 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° 202118646

RABAT Le : 12-11-2021

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 21K12103906 N°IPP : 038641/21
Nom & Prénom : M. BENYASS ABDELHAFID
 C.I.N. : B725243
 Date Naissance : 08-03-1954
 Adresse : LOT 125 TRANCHE D MADINA JADIDA

Organisme : Payant
 ICE :

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 12-11-2021
 Date Sortie : 12-11-2021

Médecin traitant

DR. EL MESNAOUI ABBES

Traitements
 Radiologie

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE							
ECHOGRAPHIE PARTIES MOLLES			1	500,00			500,00
Sous Total							
TOTAL PARTIE CLINIQUE							
TOTAL GENERAL							
500,00							

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

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

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
 RIAD ANNAKHL
 Secteur 11, Bloc N°14 Av. Annakhl
 Hay Riad - Rabat
 Tél : +212 537 542 000 (23)
 E-mail : contact@pira.ma



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Date : 12/11/2021
Nom du patient (e) : Mr. BENYASS ABDELHAFID
Nom du médecin : Pr. EL MESNAOUI ABBES

Echographie des parties molles de la cuisse droite

Résultats :

- Infiltration œdémateuse des parties molles sous-cutanées de la cuisse droite, prédominant au niveau de la face postéro-externe.
- Absence de collection ou d'hématome décelable.
- Absence d'épanchement articulaire visible en échographie.
- À noter quelques ganglions inguinaux de forme ovale, à hiles graisseux et à petit axe infra-centimétrique sans valeur pathologique.
- Absence de thrombose veineuse ilio-fémorale.
- Pontage fémoral perméable sur un segment de 12 mm, puis on note une absence de remplissage en mode Doppler couleur avec absence de flux en mode pulsé.

Conclusion :

Lymphœdème de la cuisse droite sans collection décelable.



Pr. GUEDDARI / Dr. HH
Pr. GUEDDARI Fatima-Zohra
Spécialiste en Radiodiagnostic
et Imagerie Médicale
INPE : 101110781
Polyclinique Internationale Riad Annakhil



**Polyclinique
Internationale
Riad Annakhl**

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 21K12103906

NOM DU PATIENT M. BENYASS ABDELHAFID

MÉDECIN TRAITANT EL MESNAOUI ABBES

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 2021-11-12 10:39:06

DATE DE SORTIE 2021-11-12 10:44:06

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHL
Secteur 11 - Bld N°14, Av. Annakhl
Hay Riad - Rabat
Tél : +212 537 542 000 (23)
E-mail : contact@pira.ma