

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 060639

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2288 Société : 45836
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LEMAIZI Nouredine
Date de naissance : 10.08.1953
Adresse : 336 BD EL Fida Casablanca
Tél : 0665 60 00 68 Total des frais engagés : 9261,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

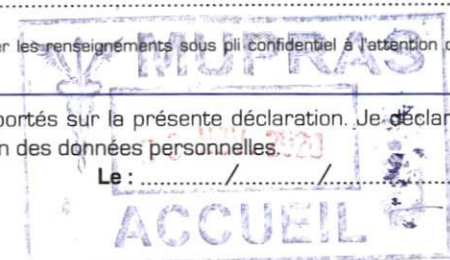
Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : LEMAIZI Nouredine Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : / /
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
29/09/2020		ICS	1500,00	
03/10/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/10/2020	B: 63,0	844,20
	01/10/2020	B: 40	53,60
	30/09/2020	B: 40	53,60
	29/09/2020	B: 40	53,60
	02/10/2020	B: 40	69,68

AUXILIAIRES MEDICAUX

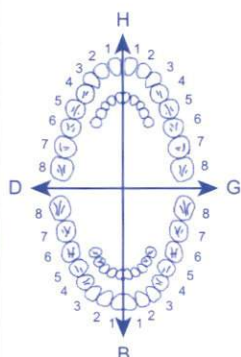
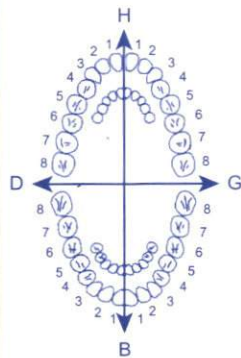
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/09/2020					691,21
	03/10/2020					

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 canaux, 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																
	<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																
	(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 : 03/12/2020

Compte Rendu Médical

MR Lemaïti vous expose et anthropique
traiter pour CHC par resection.
admis pour ictere cholestatique.
une IRM trouve une sténose
VBL sur hilum par compression par
adénopathie hilum. une CPRE
avec prothèse est programmée mais
non faite car T1 b3 et
décompensation de l'hépatopathie.
un traitement par vitK et Albumine et
diurétique est donné. Patient sera

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rouda 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

re vu avec bien sûr l'opérateur

date d'entrée = 29/09/2020

date de sortie = 03/10/2020

Dr. BENAZZOUZ Mustapha
Professeur en Hépatogastroentérologie
38, Av. Cellah Apt. N°4, Haïsan - Kaboul



Rabat, le : 29/09/2020

El Naïgi Noureddine
Bil au Biologie.

TO
Glycemie
Potassium.
UREE
CREATINE
Aspect du Serum.

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Secteur 11, Bld. d'Annakhil, Hay Riad, Rabat
Tél : +212 537 542 000 - Fax : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma

Centre de Biologie
Riad Annakhil
Secteur 11, Bld. d'Annakhil, Hay Riad, Rabat
Tél : +212 537 542 000 - Fax : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Roudade S, Hay Riad - Rabat

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

Site web: www.pira.ma



Rabat, le : 30/09/2020

El Maizi Moureddine
Bilan Biologique

TO

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc W n°4, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma (14)

Centre de Biologie
Riad Ennakhlil
Secteur 11, Bloc G, lot N° 15 Avenue
Avenue Annakhil et Avenue Attamoul
Hay Riad Rabat - Fax : 05 37 71 71 71 (17)
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 52 52



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 : 30/09/2020

El Naïzi Nouredine.
Bilan Biologique.

TQ

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Secteur 11, Hay Riad, N°4, Av. Annakhil
Tél: +212 537 542 000
E-mail: contact@pira.ma

Centre de Biologie
Riad Annakhil
Secteur 11, Hay Riad, N°5, Av. Annakhil
Tél: +212 537 71 40 71 / 05 37 71 21 17
Fax: 05 37 71 21 17



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Roudade S, Hay Riad - Rabat

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

Site web: www.pira.ma

Rabat, le : 02/10/2020

El Naizi Mameoldine

Bilan Biologique

SGOT / ASAT (Transaminase)

SGPT / ALAT (Transaminase)

- Gamma - GT

- Albumine Sérique

- Cholestérol Total et PT

- ALP

- Gt



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rouda S, Hay Riad - Rabat

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

Site web: www.pira.ma

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5836/20

Dossier réalisé le : 29/09/20 13:48

A l'attention de : Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Identifiant du patient : 5039

Analyses :

Temps de Quick (TQ)	B 40	53,60 Dhs
Glycémie (à jeûn)	B 30	40,20 Dhs
Potassium (K+)	B 30	40,20 Dhs
Urée	B 30	40,20 Dhs
Créatinine sanguine	B 30	40,20 Dhs
Aspect du sérum	B 0	0,00 Dhs
Thyreostimuline (TSH 3G)	B 250	335,00 Dhs

Total dossier : 549,40 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quarante Neuf Dirhams Quarante Centimes

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

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5847/20

Dossier réalisé le : 30/09/20 07:54

A l'attention de : Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Identifiant du patient : 5039

Analyses :

Temps de Quick (TQ)

B 40

53,60 Dhs

Total dossier : 53,60 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cinquante Trois Dirhams Soixante Centimes

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Secteur 11, Bloc Q, lot n° 5, Angle Avenue Ennakhil et Rue Attanoub. Hay Riad.
Avenue Ennakhil, Hay Riad, Riad.
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 53 54
Fax : 05 37 71 70 07
ICE : 002179528000025 - e.mail: contact@cbriadennakhil.ma

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5934/20

Dossier réalisé le : 01/10/20 18:16

A l'attention de : Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Identifiant du patient : 5039

Analyses :

Temps de Quick (TQ)

B 40

53,60 Dhs

Total dossier : 53,60 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cinquante Trois Dirhams Soixante Centimes

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Secteur 11, Bloc Q, lot n° 5, Angle Avenue Ennakhil et Rue Attanoub, Hay Riad. Tél: 0537 71 53 54 / 0537 71 40 71
Fax: 0537 71 70 07 - Patente : 25500328 - IF : 33636435 - CNSS : 1310970
ICE : 002179528000025 - e.mail: contact@cbriadennakhil.ma

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5957/20

Dossier réalisé le : 02/10/20 11:20

A l'attention de : Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Identifiant du patient : 5039

Analyses :

Transaminases SGOT/ASAT	B 50	67,00 Dhs
Transaminases SGPT/ALAT.	B 50	67,00 Dhs
Bilirubine(directe,indirecte et totale)	B 70	93,80 Dhs
Gamma -G.T.	B 50	67,00 Dhs
Albumine sérique	B 60	80,40 Dhs
Chimie d'un liquide de ponction	B 80	107,20 Dhs
Alpha Foeto Protéine	B 250	335,00 Dhs
Cytologie d'un prélèvement	B 20	26,80 Dhs

Total dossier : 844,20 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Quarante Quatre Dirhams Vingt Centimes

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

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5984/20

Dossier réalisé le : 02/10/20 19:01

A l'attention de : Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Identifiant du patient : 5039

Analyses :

Temps de Quick (TQ)	B 40	53,60 Dhs
Tarif de garde		1,3

Total dossier : 69,68 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Soixante Neuf Dirhams Soixante Huit Centimes

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Secteur 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 53 51



Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 29/09/2020 à 13:48
Edité le : 29/09/2020 à 15:00

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NI0925

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPLICATA

HEMATOLOGIE

TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.6	sec.	11 - 14
Sujet	:	19.8	sec.	11 - 14
TP	:	46	%	70 - 100

BIOCHIMIE

POTASSIUM (K ⁺) (Dosage Potentiométrique)	:	3.4	mEq/L	3.6 - 5.3
UREE (Dosage Enzymatique 37°C)	:	0.26 4.33	g/L mmol/L	0.15 - 0.5 2.49 - 8.32
CREATININE SANGUINE (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	12 105	mg/l μmol/l	6 - 13 53 - 117
GLYCEMIE (Dosage Enzymatique 37°C)	:	1.14 6.31	g/L mmol/L	0.7 - 1.10 3.89 - 6.11
ASPECT DU SÉRUM	:	Ictérique.		

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH US) (Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)	:	1.214	μUI/ml	0.350 - 4.940
--	---	-------	--------	---------------

Les valeurs normales ci-dessus tiennent compte de l'âge et du sexe.

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Centre de Biologie
Riad Ennakhil

Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste

Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 02/10/2020 à 19:01
Edité le : 02/10/2020 à 19:21

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0093

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPLICATA

HEMATOLOGIE

TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.6	sec.	11 - 14
Sujet	:	19.7	sec.	11 - 14
TP	:	47	%	70 - 100

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Centre de Biologie
Riad Ennakhil

Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste

Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 01/10/2020 à 18:16
Edité le : 01/10/2020 à 18:37

Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Dossier N° : 20NJ0047
Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA
CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL
N° Ch : 1ER ETAGE



DUPLICATA

HEMATOLOGIE

TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.6	sec.	11 - 14
Sujet	:	19.1	sec.	11 - 14
TP	:	49	%	70 - 100

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Centre de Biologie
Riad Ennakhil

Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste

Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 30/09/2020 à 07:54
Edité le : 30/09/2020 à 08:38

Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Dossier N° : 20NI0936
Docteur BENAZZOZ MUSTAPHA
CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL
N° Ch : 1ER ETAGE



HEMATOLOGIE

DUPLICATA

TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.6	sec.	11 - 14
Sujet	:	20.1	sec.	11 - 14
TP	:	45	%	70 - 100

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



**Polyclinique
Internationale
Riad Annakhil**

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 29-09-2020

DR. BENAZZOUZ Mustapha

PATIENT : M. LEMAIZI NOUREDDINE

HONORAIRES : 1 500,00 Dh
(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil
Riad - Rabat
Tél: +212 537 542 000
E-mail: contact@pira.ma



Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 02/10/2020 à 11:20
Edité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE
Dossier N° : 20NJ0070
Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA
CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPLICATA

BIOCHIMIE

TRANSAMINASES SGOT/ASAT (Dosage Enzymatique 37°C)	:	200	UI/l	< 40
GAMMA -G.T (Dosage Enzymatique 37°C)	:	223	UI/l	< 49
BILIRUBINE TOTALE (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	465 795	mg/L 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 (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	167 285	mg/L μmol/l	< 8 < 14
BILIRUBINE DIRECTE (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	298 497	mg/L μmol/l	< 3 < 5
ALBUMINE SERIQUE (Dosage Colorimétrique 37° C)	:	29	g/l	34 - 50

MARQUEURS TUMORAUX

ALPHA FOETO PROTÉINE (Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)	:	2.98	ng/ml	< 10
--	---	------	-------	------

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Centre de Biologie
Riad Ennakhil

Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste

Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 02/10/2020 à 11:20
Edité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0070

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPLICATA

BIOCHIMIE

CHIMIE D'UN LIQUIDE DE PONCTION

ORIGINE DU PRELEVEMENT	:	Liquide d'ascite
PH	:	7
GLUCOSE	:	1.06 g/l
PROTÉINES	:	8.00 g/l
RÉACTION DE RIVALTA	:	Négative.

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Identifiant du patient : 5039
Date de naissance : 10/08/1953
Sexe : M
Du : 02/10/2020 à 11:20
Edité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0070

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPLICATA

BACTERIOLOGIE

CYTOLOGIE D UN PRELEVEMENT

Prélèvement : Liquide d'ascite.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

CYTOLOGIE URINAIRE

Aspect : Clair.
Couleur : Jaune
Culot : Faible.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : 210 /mm³
Polynucléaires neutro : 70 %
Lymphocytes : 30 %
Hématies : 50 /mm³
Cellules épithéliales : Quelques.
Autres : Absence.

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Polyclinique
Internationale
Riad Annakhil



INPE:100062884

FACTURE

RABAT Le : 03-10-2020

page 1 / 1

Identification	
N° Dossier : 20129113803	N°IPP : 033741/20
Nom & Prénom : M. LEMAIZI NOUREDDINE	
C.I.N. : B25755	
Date Naissance : 10-08-1953	
Adresse : BD EL FIDA NO 336 CASABLANCA	

Médecin traitant
DR. BENAZZOUEZ MUSTAPHA

Organisme : Payant
Période d'hospitalisation
Date Entrée : 29-09-2020
Date Sortie : 03-10-2020

Traitement
PROTHESE BILIAIRE

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
SEJOUR CHAMBRE INDIVIDUELLE		4	800,00			3 200,00
Sous Total						3 200,00
PRESTATIONS						
ACCOMPAGNANT		4	300,00			1 200,00
AUXILIAIRE MEDICAUX		4	150,00			600,00
Sous Total						1 800,00
ACTES CHIRURGICAUX						
BLOC OPERATOIRE		1	800,00			800,00
Sous Total						800,00
PHARMACIE INTERNE						
PHARMACIE		1	391,21			391,21
Sous Total						391,21
TOTAL PARTIE CLINIQUE						6 191,21
LABO EXTERNE						
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL		1	844,20	02/10		844,20
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL		2	53,60	30/09-01/10		107,20
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL		1	549,40	29/09		549,40
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL		1	69,68	02/10		69,68
Sous Total						1 570,48
HONORAIRES MEDICAUX						
DR. BENAZZOUEZ MUSTAPHA (Gastro-Entérologue)		5	300,00	CS		1 500,00
Sous Total						1 500,00
TOTAL PARTIE AUTRUI						3 070,48
TOTAL GENERAL						9 261,69

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF MILLE DEUX CENT SOIXANTE ET UN DIRHAMS SOIXANTE-NEUF CENTIMES

Visa Caisse
POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Société 11, Bloc W 104, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél: +212 537 542 000
E-mail: contact@pira.ma

Facture:
 Date de facture:
 Séjour : Du 29/09/2020 au 03/10/2020
 Patient : M. LEMAIZI NOUREDDINE
 N° Dossier : 20129113803
 Organisme : PAYANT

CONSOMMABLE

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ALCOOL 1 L A 70 °	1,04 Dh	10	10,40 Dh
COMPRESSE 5*5/5	1,30 Dh	1	1,30 Dh
COMPRESSE 7.5*7.5/5	2,04 Dh	2	4,08 Dh
ELECTRODE	1,96 Dh	6	11,76 Dh
ETHER/L	10,14 Dh	2	20,28 Dh
GANT STERILE 7.5	10,00 Dh	1	10,00 Dh
GANTS JETABLE MEDIUM	2,70 Dh	10	27,00 Dh
GANTS JETABLE MEDIUM	2,86 Dh	14	40,04 Dh
INTRANULE ROSE 20G	7,00 Dh	1	7,00 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	13,00 Dh	1	13,00 Dh
SERINGUE 10 CC	3,00 Dh	8	24,00 Dh
SERUM 5% GLUCOSE 500 ML	13,10 Dh	10	131,00 Dh
SPARADRA HYPORPLAST 10*10	7,80 Dh	1	7,80 Dh
			307,66 Dh

MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
CHLORURE DE POTASSIUM KCL	2,80 Dh	6	16,80 Dh
CHLORURE DE SODIUM NACL 10 %	2,80 Dh	12	33,60 Dh
KONAKION 10 MG ADULTE	5,91 Dh	3	17,73 Dh
KONAKION 2MG PED	5,91 Dh	1	5,91 Dh
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
TARAXET 25 MG	0,51 Dh	1	0,51 Dh
			83,55 Dh

Total global : 391,21 Dh

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
 Secteur: 11 (Rabat) - Av. Annakhil
 Tél: +212 537 542 090
 E-mail: contact@pire.ma

NOM DU PATIENT : M. LEMAIZI NOUREDDINE
DATE DE NAISSANCE : 10/08/1953

Reçu N°: 73708

Paiement du 03/10/2020 08h48

Montant

9 261,69 Dh

Type de paiement

Espèce

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Société à responsabilité limitée
Siège Social: W. N°4, Av. Amakhlil
Hay Riad, Rabat
Tél.: +312 557 542 000
E-mail: contact@pira.ma