

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

onditions 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Nº P19- 060639

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 22.88 Société : 45836

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LEMAIZI NOUREDDINE

Date de naissance : 10.08.1953

Adresse : 336 BD RL 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 NOUREDDINE Age : / /

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : / /

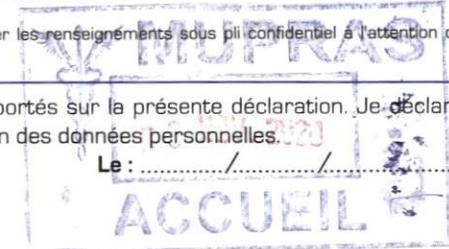
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : / /

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) :



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
29/09/2020	ICS	1500,00		<i>DR BÉLAZZOUZ Mustapha Hépatogastroentérologue 38, Av. Elieh Abit, N° 1 Hassan - Rabat</i>
03/10/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/10/2020	B: 63,0	8214,20
	01/10/2020	B: 40	327,60
	30/09/2020	B: 10	100
	29/09/2020	B: 10	100
	02/10/2020	B: 10	100
	02/10/2020	B: 10	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/09/2020	Horizontant	classeme			6191,21
	03/10/2020					

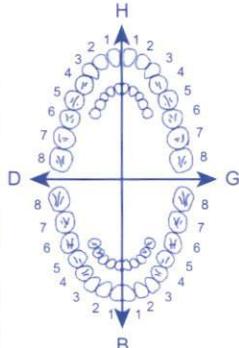
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

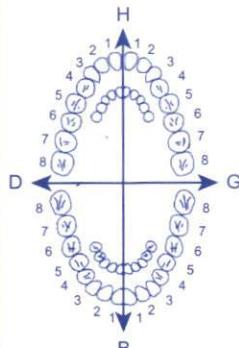
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000 35533411	00000000 11433553
B		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



Rabat, le : 03/12/2020

Compte Rendu Médical

M^r Lemaiti Nourredine est arrivé à une
troupe pour CTC par refraction.
admis pour cette chalématique.
Une IRM trouve une steine de
VBP sur hilaire par compression par
adénopathie hilaire. une CPRE
avec prothèse est proposée mais
non faite car T1 HS et
decompensation de l'hyperplasie.
un traitement par vitk et Albamine est
distribué et dearrow : patient sera

ملقى 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

reçu avec bilan bio logique

date d'entrée = 29/09/2020

date de sortie = 03/10/2020

Dr. BENAZZOUZ Mustapha
Professeur en Hépatogastroentérologie
38, Av. Cellah Aït, N°4, Hassan - Rabat



Rabat, le : 29/05/2020

El Naiji Noureddine
Bilan Biologique

TO

Glycémie

Potassium

UREE

CRÉATINE

Aspect du Serum

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Centre de Biologie Riad Annakhil
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - Email: contact@pira.ma

Centre de Biologie
Riad Annakhil
Soccarat 11, Bloc C, 1er étage
Hay Riad Annakhil et Rocade S, Hay Riad
Rabat, Maroc
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - Email: contact@pira.ma



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري 5، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



Rabat, le : 30/09/2020

El Maizri Nonreddine
Docteur Biologique

TO

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

Centre de Biologie
Riad Annakhil
Secteur 11 - Bloc G - Lot N° 5 - Annakhil
Avenue Annakhil et Avenue Attar
Hay Riad - Rabat - Fax: +212 537 71 40
Tél: +212 537 542 000 - Email: 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 30/09/2010

El Nakhil Nourmedine
Bilan Biologique

TQ

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
Riad Annakhil
Sector 11, Avenue Nakhil, Hay Riad, P.O. Box 3771, Rabat, Morocco
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - E-mail: contact@pira.ma

Riad Annakhil
Centre de Biologie
Corridor 11, Bloc 3, Lot N° 5, Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat
Morocco, P.O. Box 3771, Tel: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - E-mail: contact@pira.ma



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياد - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



Rabat, le : 02 Nov 2020

El Naciri Nemezdine

Bilan Biologique

SGOT / ASAT (Transaminase)

SGPT / ALAT (Transaminase)

- Gamma - GT

- Albumine Sérienne.

- Cholestérol Triglycérides PT.

- Alpha

- Cytologie.

Tr. : +212 537 542 000

E-mail : contact@pira.ma

Centre de Biologie
Riad Annakhil
Secteur Riad Annakhil et Avenue Atlantique
Avenue Riad Annakhil - P.O. Box 05 97 71 70 02
Tel : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 80 64



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

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, Avenue Ennakhil et Avenue Attanoub
Avenue Attanoub et Avenue Ennakhil
Hay Riad El Abab Fax : 0537 71 70 07 / 0537 71 74 00
Tél : 0537 71 40 40 / 0537 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

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

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 Annabou et Avenue Attanoub.
Riad Riad. Fax : 05 37 71 70 07
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
Boulevard 11, Bloc Q, lot n° 5, Angle.
Avenue Ennakhil et Avenue Attanoub.
Hay Riad Rabat. Fax : 05 37 71 70 07
Tel : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 53 5



Identifiant du patient : 5039

Date de naissance : 10/08/1953

Sexe : M

Du : 29/09/2020 à 13:48

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

HORMONOLOGIE

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

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

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

Édité le : 02/10/2020 à 19:21

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0093

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPPLICATA

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



Identifiant du patient : 5039

Date de naissance : 10/08/1953

Sexe : M

Du : 01/10/2020 à 18:16

Édité 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



Identifiant du patient : 5039

Date de naissance : 10/08/1953

Sexe : M

Du : 30/09/2020 à 07:54

Édité le : 30/09/2020 à 08:38

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NI0936

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHL

N° Ch : 1ER ETAGE



HEMATOLOGIE

DUPPLICATA

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 Bld 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

Édité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0070

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHL



DUPLICATA

BIOCHIMIE

TRANSAMINASES SGOT/ASAT : 200 UI/l < 40
(Dosage Enzymatique 37°C)

GAMMA -G.T : 223 UI/l < 49
(Dosage Enzymatique 37°C)

BILIRUBINE TOTALE : 465 mg/L
(Dosage Colorimétrique 37°C) 795 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 : 167 mg/L
(Dosage Colorimétrique 37°C) 285 µmol/l < 8
< 14

BILIRUBINE DIRECTE : 298 mg/L
(Dosage Colorimétrique 37°C) 497 µmol/l < 3
< 5

ALBUMINE SERIQUE : 29 g/l 34 - 50
(Dosage Colorimétrique 37°C)

MARQUEURS TUMORAUX

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

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

Édité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0070

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPPLICATA

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

Édité le : 02/10/2020 à 13:44

Mr LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20NJ0070

Docteur BENAZZOUZ MUSTAPHA

CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHIL



DUPICATA

BACTERIOLOGIE

CYTOLOGIE D UN PRELEVEMENT

Prélèvement : Liquide d'ascite.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

CYTOLOGIE URINAIRE

Aspect	:	Clair.
Couleur	:	Jaune
Culot	:	Faible.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	:	210 /mm ³
Polynucléaires neutro	:	70 %
Lymphocytes	:	30 %
Hématies	:	50 /mm ³
Cellules épithéliales	:	Quelques.
Autres	:	Absence.

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



INPE : 100062884

FACTURE

Visa Caisse 5

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

Organisme : Payant

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 29-09-2020

Date Sortie : 03-10-2020

Médecin traitant

DR. BENAZZOUZ MUSTAPHA

Traitemen

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
							1 800,00
ACTES CHIRURGICAUX							
BLOC OPERATOIRE			1	800,00			800,00
							800,00
PHARMACIE INTERNE							
PHARMACIE			1	391,21			391,21
							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
							1 570,48
HONORAIRES MEDICAUX							
DR. BENAZZOUZ MUSTAPHA (Gastro-Entérologue)			5	300,00	CS		1 500,00
							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 5

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ENNAKHIL
 Société 11 Bloc IV 14th Avenue Hay Riad, 1237542000
 Tel: +212 537 542 000
 E-mail: contact@pira.ma

Facture:
Date facture:
 Séjour : Du 29/09/2020 au 03/10/2020
 Patient : M. LEMAIZI NOUREDDINE
 N° Dossier : 20I29113803
 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
 Sector 11 - RIAUD 2000 - AV. Annakhit
 Tel : +212 33 542 000 14
 E-mail : contact@pira.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

