

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

- 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.

M23-0015212

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007099

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraité

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0665108084 Total des frais engagés : 16212,20 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MATHIS SANIDA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 29/08/2023

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

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 Cœfficients	Montant des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

 الضمان الاجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم : 610-2-06
	Emis à : CASABLANCA Le : 24/07/2023	أصدر ب : تاريخ :
		Page 1 / 1
N° d'immatriculation 167340738 Règlements de la période du : 24/07/2023 : من au : 24/07/2023 : إلى		Destinataire HATIM SAMIRA
		المرسل إليه

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
اسقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
HATIM SAMIRA											
73710549	06/07/2023	P	Clinique Privée	600,00	599,50	545,00	1,00	599,50	95,00	24/07/2023	569,53
73710549	06/07/2023	J309	Clinique Privée	4000,00	4000,00	1,00	1,00	4000,00	70,00	24/07/2023	2800,00
73710549	06/07/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES	142,20	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	24/07/2023	0,01
73710549	06/07/2023	J310	Clinique Privée	1500,00	1200,00	1,00	1,00	1200,00	95,00	24/07/2023	1140,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

ما عدا خطأ أو نسيان

- Sauf erreur ou omission

Pour plus d'informations : merci de visiter notre site Web ou le portail des assurés ou l'application mobile ou appeler notre serveur vocal au numéro ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros	www.cnss.ma www.cnss.ma/Portail/ « Ma CNSS » 080 20 30 100 080 203 3333 / 080 200 7200	للمزيد من المعلومات: يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام
--	--	--

CLINIQUE LA SOURCE
14.Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hopitaux -20000 Casablanca
Tel. 022 20 14 40/41 - Fax :022 20 13 99

Casablanca

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **HATIM SAMIRA**

Chambre : **44P**

Médecin traitant **SAKKAT SALMA**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **12/06/2023**

Date sortie **12/06/2023 12:16**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : ZINEB

12/06/2023 12:45

23F120757

CLINIQUE LA SOURCE

Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif et du Foie
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale
Proctologie Médico-Chirurgicale
Ancien interne du CHU de LYON
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة المخرج
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)
طبيبة داخلية ساينا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : 08 JUIN 2023

Mme HATIM SAMIRA

ATDS de mme du nom spé.

Coloscopie

Docteur H.S. SAKKAT
Gastro - Enterologue
Angle Rue d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane
Immeuble Comptoir de 3ème étage
(en face de Carrefour) - Hay Hassani
Casablanca - Tel : 05 22 89 36 19

CLINIQUE LA SOURCE
Casablanca - Tel : 05 22 20 14 40 / 41

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tel : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3ème étage N° 10,
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tel : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأ
Date des actes	Code des actes	معدل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طبع طبيب المبلغ Signature et Cachet du Médecin traitant	
18/06/93		Gte	G	Docteur H.S. SAKKAT Gastro - Enterologue Institut d'Assistance à la Santé publique Immeuble Communautaire - 2ème étage 10, rue d'Alger - 10000 Casablanca - Maroc Institut d'Assistance à la Santé publique Immeuble Communautaire - 2ème étage 10, rue d'Alger - 10000 Casablanca - Maroc Tel. 05 22 89 06 10	
18/06/93		colondxpx	500	Docteur H.S. SAKKAT Gastro - Enterologue Institut d'Assistance à la Santé publique Immeuble Communautaire - 2ème étage 10, rue d'Alger - 10000 Casablanca - Maroc Tel. 05 22 89 06 10	

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين
Date des actes	Code des actes	معدل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طبع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الاحياء، الاشعة و الصور
Date des actes	Code des actes	معدل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفترض Montant facturé	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	توقيع و طبع طبيب الاشعة او الاحياء
12/06/93		480	600,00	Dr. H.S. SAKKAT Gastro - Enterologue Institut d'Assistance à la Santé publique Immeuble Communautaire - 2ème étage 10, rue d'Alger - 10000 Casablanca - Maroc Tel. 05 22 89 06 10	Dr. H.S. SAKKAT Gastro - Enterologue Institut d'Assistance à la Santé publique Immeuble Communautaire - 2ème étage 10, rue d'Alger - 10000 Casablanca - Maroc Tel. 05 22 89 06 10

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المعمونة
Date d'exécution	النوع المفترض Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	توقيع و طبع الصيدلي لم معون التجهيزات الطبية
08/06/93	142.20	MESSAADEH JASMIN Rue Annabeh - Beausejour Tunis - Tel: 0522 36 26 22	MESSAADEH JASMIN Rue Annabeh - Beausejour Tunis - Tel: 0522 36 26 22
INPE et code à Barres			
INPE et code à Barres			

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Samia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

REÇU LE : 12/06/2023
EDITE LE : 15/06/2023

NOM & PRENOM : HATIM SAMIRA
PRESCRIPTEUR : Dr. SAKKAT SALMA
AGE : 62 ans
Code Patient : 114566
N/REF : 30612754
ORGANE : Polypes.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

ATCD de néo du sein et tumeur rectale basse opérée en 06/2022. Coloscopie : polype plan surélevé de 3 mm à proximité de l'orifice appendiculaire + polype sessile de 6 mm de diamètre en sus cœcal enlevé par mucosectomie (1), polype plan surélevé au niveau du colon transverse (2)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Polype près de l'orifice appendiculaire-polype sus-cœcal:

Parvenu dix fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examiné sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, il s'agit d'une prolifération tumorale tubuleuse faite de structures épithéliales tapissées d'un revêtement pluristratifié à cellules cylindriques et à noyau ovalaire dépassant les $\frac{1}{2}$ de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses ascensionnées atteignant la surface. Une perte de la mucusécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif et hémorragique, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles. Par ailleurs un fragment montre une muqueuse colique inflammatoire et dystrophique.

II-Polype du colon transverse:

L'examen concerne deux fragments biopsiques mesurant 0,1 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils sont le siège d'une prolifération adénomateuse tubuleuse du même aspect sus décrit.

CONCLUSION :

- Polype près de l'orifice appendiculaire-polype sus-cœcal: Adénomes tubuleux en dysplasie de haut grade. Absence de malignité.
- Polype du colon transverse: Adénome tubuleux en dysplasie de haut grade. Absence de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE
Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux Rdt. du port Casablanca
tel: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 21

CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Bemer)
Quartier des Hôpitaux - 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99
RDV de Consultation d'Urologie (1^{er} Etage) - Tél: 05 22 20 14 42 / 43
www.cliniquelasource.ma - E-mail: contact@cliniquelasource.ma



مصحة الماء المنبع

رقم تلفزيون الماء المنبع (عين ماء المنبع)
عن المساحة 20 000 متر مربع
هاتف: 05 22 20 14 40 / 41 - اندكس: 05 22 20 13 99
محمد فريدة المصالح الطبية الطابق الأول - الهاتف: 05 22 20 14 42 / 43
العنوان: الماء المنبع 7، العرائش، المغرب - الموقع الإلكتروني: www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني: contact@cliniquelasource.ma

12/06/2023.

- **Nom - Prénom: Mme HATIM SAMIRA**
- **Age: 62 ans.**
- **Indication : ATCDS de néo du sein et d'une tumeur rectale basse opérée en juin 2022.**
- **Anesthésistes : Dr BENCHEKROUN S / Dr CHROUKI.**
- **Coloscopie réalisé sous sédation.**

COMPTE RENDU DE COLOSCOPIE

Progression du coloscope jusqu'au bas fond coecal sur un colon assez bien préparé.

Présence d'un polype plan surélévé de 3 mm à proximité de l'orifice appendiculaire enlevé à la biopsie. On trouve un polype sessile de 6 mm de diamètre en sus coecal enlevé par mucosectomie.

Il existe également un polype plan surélévé de 3 mm de diamètre au niveau du colon transverse à proximité de l'angle colique droit (biopsies). L'anastomose rectocolique à 3 cm de la marge anale est d'aspect normal.

Présence de paquets hémorroïdaires.

CONCLUSION :

- Polype plan surélévé au niveau du bas fond coecal.
- Polype sessile sus coecal enlevé par mucosectomie.
- Polype plan surélévé au niveau du colon transverse.
- Hémorroïdes.

Dr H.S. SAKKAT
Gastro - Entérologue
Angle Rte. D'Almoumou et Rte. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communauté 2ème étage
(en face de Carrefour) - Hay Hassani
Casablanca / Tel.: 05 22 89 36 19



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

FACTURE

REF : 23/08218

Date de facturation 16 / 06 / 2023
Médecin traitant Dr. SAKKAT SALMA
Patient HATIM SAMIRA - 114566
Demande H30612754 - 12/06/2023

Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total 600,00 Dhs
coefficient-P 545

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

100-100000-3-99510750781
100-100000-3-99510750781
100-100000-3-99510750781

Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASABLANCA
Casablanca
apath@gma
0204512

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : SATICKAT Salma

FAC

Nom et prénom du patient : Hanif Sorie

EF : 23

Age : 62 Sexe : F

Date de prélèvement : 12-06-23

Renseignements cliniques et paracliniques : ATOI de Néz du rein
et TM rectale basse depuis ca 06/22

Coloscopie :
polype plan surélévé de 3mm à proximité
de l'artère sanguine + polype de 10mm
Le trou de lissière en bas droit enlisi

Organ prélevé par endoscopie (1)

Nature de l'acte réalisé : polype plan surélévé au niveau de
l'artère sanguine (2)

Oui

Non

Réf :

Biopsie antérieure :

FCV : Vagin Exocol : Endocol : 600,0

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet	
Docteur H.S. SAKKA	
Gastro - Enterologue	
Angle Rte D'Afrique et Rte de la	
Immeuble Communauté	
Jen face de Carrefour, Hivernage	
Casablanca - Tél: 05 22 89 30 10	

HAMS

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif et du Foie
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale
Proctologie Médico-Chirurgicale
Ancien interne du CHU de LYON
Ancien interne du CHU de CASABLANCA

Casablanca le

四

142.20

1 - Foeture

Aug 1938

MISSASSAG
8 Rue Annales
55-3102

462832

50

En cas d'urgence : **06 55 53 36 07** ou contacter la Clinique La Source - Tel : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3^{ème} étage N° 10,
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif et du Foie
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale
Proctologie Médico-Chirurgicale
Ancien interne du CHU de LYON
Ancien interne du CHU de CASABLANCA

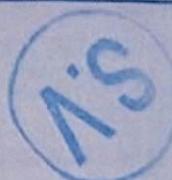


الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض
الجهاز الهضمي و الكبد
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة المخرج
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)
طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : 08 JUIN 2023

Mme Hafim Samira



142.20

1 - Fortere

Apprendre la taille de la fibro

11/06/2023 à 13h

Pharmacie Des Clubs
Dr ESSAADOUNI Yasmine
8 Rue Annabi - Beausejour
Casablanca - Tel: 05 22 36 26 32

Docteur HS. SANKAT
Gastro - Enterologue
Angle Rue Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane
Immeuble Communale 3ème étage
en face de Carrefour Hay Hassani
Casablanca - Tel: 05 22 89 36 19

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 20 14 40 / 41

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près Immeuble B - 3ème étage N° 10,
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

الدكتورة

الاختصاص
العها
التشخيص
أمراض
طبية داخلية
طبية داخلية سابقة

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : SAKKATI

Nom et prénom du patient : Hajim Samia

Age : 62 ans Sexe : F

Date de prélèvement : 12-06-23

Renseignements cliniques et paracliniques : ATQ + Né de 2010

et un des colons stérile en Juin 2020.
Coloscopie = Polype serrile en nécrose
coecum à 2mm de diamètre 2695.

qui un polype serrile à 7mm de diamètre
en nécrose du colon à 25 (25) cm de

Organe prélevé : en proctoscopie (1) - Polype

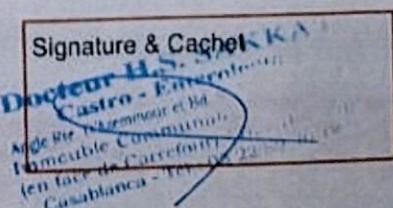
Nature de l'acte réalisé : Pol. serrile en nécrose trans

Biopsie antérieure : Oui Non Réf :

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :



6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 89 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

CLINIQUE LA SOURCE

14,Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hopitaux -20000 Casablanca
Tél. 022 20 14 40/41 - Fax :022 20 13 99

F A C T U R E

N°: 2873 / 2023 du 12/06/2023

Nom patient **HATIM SAMIRA**
PAYANT

Entrée 12/06/2023
Sortie 12/06/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT COLONOSCOPIE+POLYPECTOMIE	1.00		5 500.00	5 500.00
Total Clinique				5 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 5 500.00

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Casablanca - Tél. 022 20 14 40/41
Fax : 022 20 13 99