

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Biologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

**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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 050615

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3009 Société : 37576

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAZOUZ Faiza

Date de naissance : 1953

Adresse : 59, Rue AL BANAFSAJ Apt n°5 Beausjour

Tél. : 0661 293827 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

*C. Ben*





# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient													
				<b>Coefficient des travaux</b>												
				<b>Montant des soins</b>												
				<b>Début d'exécution</b>												
				<b>Fin d'exécution</b>												
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553		<b>Montant des soins</b>
	H															
	25533412	21433552														
00000000	00000000															
G																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Date du devis</b>													
			<b>Fin d'exécution</b>													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														

<b>VOLET ADHERENT</b>		NOM : .....	Mle
DECLARATION N°		<b>P 17 / 0042166</b>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			
Cachet MUPRAS			



P 17 / 0042166

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 3009	Signature de l'adhérent <i>Avant: Quel mdt</i>
Nom & Prénom		BENAZOIT FAZDQ	
Fonction	Phones 0661 293827		
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age		Date	
Nature de la maladie		Date 1ère visite 10/08/2020	
Pneumonie COVID19.			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Dr. FARES Hakima Spécialiste en Anesthésiologie-Réanimation INPE 10-1998945 Hôpital Cheikh Zaid Médecin
Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires			
PHARMACIE		Date	Signature et cachet du Pharmacien
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	CACHET
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	CACHET
Nombre AM PC IM IV		Montant détaillé des Honoraires	



**BILAN BIOLOGIQUE : (01/08/2020) :**

NFS : trouve une lymphopénie à  $1150/\text{mm}^3$  – Plaquettes:  $171000/\text{mm}^3$   
Ionogramme sanguin :  $\text{Na}^+$  :  $139 \text{ mmol/l}$  ;  $\text{K}^+$  :  $3.6 \text{ mmol/l}$  ; Urée :  $0.31 \text{ g/l}$  ;  
Créatinine :  $6.62 \text{ mg/l}$  ; RA :  $27 \text{ mmol/l}$  ; Glycémie:  $1.08 \text{ g/l}$   
CRP :  $4.6 \text{ mg/l}$  - Procalcitonine négative  
Fer sérique :  $45.3 \mu\text{g/dl}$  – LDH :  $161 \text{ U/L}$   
Troponine US :  $2.420 \text{ pg/ml}$  - D-Dimères :  $513 \text{ ng/ml}$ .

**PCR SARS-Cov2 : positive**

**Sérologie COVID-19 : négative**

Diagnostic d'infection COVID-19 retenu,

Patiente mise sous :

- Plaquénil 200 : 1cp/08h x 10 jours
- Azix 500 : 1cp à J1 puis 1/2cp/jour x 06 jours
- IPP – HBPM à dose préventive
- Zinc – Potassium – multivitamines et vitamine D

Bonne évolution clinique.

Patiente déclarée sortante après 10 jours de traitement.

PCR de contrôle à J9 revenue positive.

Confinement à domicile de 15 jours et PCR de contrôle prévue dans 1 semaine.

Signé : Dr FARES HAKIMA

Dr. FARES Hakima  
Spécialiste en Anesthésiologie-Réanimation  
INME 101088945  
Hôpital Cheikh Zaïd  
\*\*\*





## COMPTE-RENDU D'HOSPITALISATION

### Identité du Patient

Nom : BENAZOUZ  
Prénom : FAIZ A  
Sexe : F

### Médecin Traitant

Dr. FARES Hakima  
Anesthésiste réanimateur

Dossier N° : 200099028  
Date d'entrée : 31/07/2020  
Date de sortie : 10/08/2020  
IPP : 1507284

Service : Médecine G  
Chambre : 4102  
Organisme : LES DOMAINES

Patiente âgée de 67 ans, mariée, originaire de Tanger et habite à Tanger.  
Hospitalisée pour infection virale COVID 19

### Antécédents :

- Pas d'antécédent notable
- Notion de contact avec cas COVID 19 + (frère).
- Pas de voyage récent.

### Histoire de la maladie :

Patiente asymptomatique, hospitalisée devant une PCR SARS-CoV2 revenue positive sur prélèvement nasopharyngé réalisé dans le cadre d'un dépistage autour d'un cas fait par la famille.

### Examen à l'admission :

Patiente consciente, bien orientée dans le temps et l'espace, stable sur les plans hémodynamique et respiratoire.

### TDM THORACIQUE (01/08/20) :

Petite plage en verre dépoli basale para cardiaque droite, pouvant être compatible avec une pneumonie débutante à COVID 19 avec étendue des lésions minimales inférieure à 10%.

## Compte Rendu

1507284

ID\_Dossier : H200099028

BENAZOUZ FAIZA

PEC : PAYANT09

Date : 01/08/2020 01:45:07

Etat CR : Validé

## TDM THORAX

Préable du service : - R.C :

Cherkaoui

Préable :

Suspicion de pneumonie à COVID 19.

Préable :

- Technique :

Préable :

• Examen réalisé en mode spirale sans injection de PC/IV.

Préable :

- Résultat :

Préable :

• Anomalies évocatrices :

Préable :

- Opacités en verre dépoli : OUI en petite plage basale paracardiale droite

Préable :

- Condensations : NON

Préable :

Préable :

- Crazy Paving : NON

Préable :

- Halo inversé : NON

Préable :

Distribution des lésions : Basale unilatérale paracardiale droite

Préable :

Préable :

• Etendue des lésions évocatrices :

Minime &lt;10 %,

Préable :

• Signes associés ou autre affections :

Préable :

• Micronodulation centrolobulaire : NON

Préable :

• Condensation systématisée : NON

Préable :

• Atteinte de l'arbre trachéo-bronchique : NON

Préable :

• Fibrose : NON

Préable :

• Masse ou nodule pulmonaire suspect : NON

Préable :

• Adénomégalie : NON

Préable :

Epanchement pleural, péricardique : NON

Préable :

- Conclusion :

Petite plage en verre dépoli basale paracardiale droite, pouvant être compatible avec une pneumonie débutante à COVID 19 avec étendue de lésions minime inférieur à 10%

Dr. ALOUAT Omar

Radiologue



IPP : 1 507 284  
 Origine : Hospitalisé  
 Prélèvement du : 31/07/2020 17:20:29  
 Numero de dossier : H200099028

Référence: 200706079 RDV: 2 677 431  
**BENAZOUZ FAIZ A**  
 Sexe: FEMININ Né(e) le: 01/01/1953  
 Prescripteur: ANESTHESISTE(F&A)

## HEMATOLOGIE

### EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

#### Numération Globulaires:

Globules Rouges	4,24	10e6/ul	(4,00 - 5,40)	
Hémoglobine	11,83	g/dl	(12,00 - 15,50)	
Hematocrite	36,7	%	(35,0 - 47,0)	
V.G.M	86,7	μ3	(80,0 - 95,0)	
T.C.M.H	27,90	pg	(27,00 - 31,20)	
C.C.M.H	32,2	g/dl	(32,0 - 36,0)	
Plaquettes	171	10e3/ul	(150 - 400)	
Globules Blancs	3516	/ul	(4000 - 10000)	

#### Formule Leucocytaire:

Polynucléaires Neutrophiles	48,74	%	(50,00 - 75,00)	
Soit	1714	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	6,30	%	(-0,00 - 5,00)	
Soit	222	/mm3	(-0 - 500)	
Polynucléaires Basophiles:	1,12	%	(-0,00 - 1,00)	
Soit	39	/mm3	(-0 - 100)	
Lymphocytes	32,71	%	(20,00 - 40,00)	
Soit	1150	/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes	11,08	%	(4,00 - 10,00)	
Soit	390	/mm3	(100 - 1000)	
Au Total	100	%		

Dr. BENOUDA Amina  
 Biologie Médicale  
 Hôpital Cheikh Zaïd





IPP : 1 507 284  
 Origine : Hospitalisé  
 Prélèvement du : 31/07/2020 17:18:43  
 Numéro de dossier : H200099028

Référence: 200706076 RDV: 2 677 422  
 BENAZOUZ FAIZA  
 Sexe: FEMININ Né(e) le: 01/01/1953  
 Prescripteur: ANESTHESISTE(F&A)

## BIOCHIMIE

### SANG

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
Sodium	139,0	mmol / l	(135,0 - 145,0)	
Potassium	3,6	mmol / l	(3,5 - 5,1)	
Chlorures	104,0	mmol / l	(98,0 - 107,0)	
Résèrve Alcaline	27,00	mmol / l	(22,00 - 30,00)	
Protéines	68,0	g/l	(65,0 - 80,0)	
Calcium	92,0	mg/l	(86,0 - 102,0)	
Glycemie	1,08	g/l	(0,70 - 1,10)	
Urée	0,31	g/l	(0,16 - 0,48)	
Créatinine	6,62	mg/l	(5,00 - 9,00)	
Lactate Deshydrogenase (LDH)	161	U/L	(135 - 220)	
Fer Serique	45,3	µg/dl	(50,0 - 156,0)	
C R P (Protéine C Réactive)	4,6	mg/l	(-0,0 - 5,0)	

Pr. BENOUDA Amina  
 Responsable de Biologie Médicale  
 Hôpital Cheikh Zaïd  
 \*\*\*



IPP : 1 507 284  
 Origine : Hospitalisé  
 Prélèvement du : 31/07/2020 17:19:50  
 Numéro de dossier : H200099028

Référence: 200706078 RDV: 2 677 430  
 BENAZOUZ FAIZ A  
 Sexe: FEMININ Né(e) le: 01/01/1953  
 Prescripteur: ANESTHESISTE(F&A)

**HEMATOLOGIE****HÉMOSTASE**

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
D - Dimère	513	ng/ml	(-0 - 500)	

Pr. BENOUDA Amina  
 Spécialiste en Biologie Médicale  
 Hôpital Cheikh Zaïd





IPP : 1 507 284  
 Origine : Hospitalisé  
 Prélèvement du : 31/07/2020 17:19:17  
 Numero de dossier : H200099028

Référence: 200706077 RDV: 2 677 429  
 BENAZOUZ FAIZ A  
 Sexe: FEMININ Né(e) le: 01/01/1953  
 Prescripteur: ANESTHESISTE(F&A)

## SEROLOGIE

### Marqueurs Cardiaques

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Troponine - I Ultra Sensible : 2,420 pg/ml (-0,000 - 17,500)

NB : Changement de technique à partir du 20/10/2015

Femme : (< 17.5)pg/ml

Homme : (< 39.2)pg/ml

Pr. BENOUDA Amina  
 Praticien en Biologie Médicale  
 Hôpital Cheikh Zaïd



N° de DI : 2 535 351 IPP : 1507284 Nom du patient : BENAZOUZ FAIZA  
Modalité paiement : CLIENTS PAYANTS N° de dossier : H200099028  
Date d'entrée : 31/07/2020 Date de sortie : 10/08/2020 Nombre de jour : 10

Date et heure d'impression : 10/08/2020 15:54:04

Description	Facturable
01 SÉJOUR	6 000,00
02 ACTES	3 000,00
03 LABORATOIRES	2 708,60
05 IMAGERIE MÉDICALE	1 425,00
06 PHARMACIE	5 204,45
10 PRESTATION MÉDICALE DIVERS	7 000,00

TOTAL 25 338,05

Solde : 25 338,05

Total encaissement : 0,00



N° de DI :	2 535 351	IPP :	1507284	Nom du patient :	BENAZOUZ FAIZA
Modalité paiement :	CLIENTS PAYANTS	N° de dossier :	H200099028		
Date d'entrée :	31/07/2020	Date de sortie :	10/08/2020	Nombre de jour :	10

Date et heure d'impression : 10/08/2020 15:54:04

	Désignation des prestations	Prix unitaire	Nombre	Montant Dh
<b>ACTES</b>				
	<b>ACTE NON FORFAITAIRE</b>			
3476	CONSULTATION SERVICE ISOLEMENT	300,00	10,00	3 000,00
<b>IMAGERIE MÉDICALE</b>				
	<b>SCANNER</b>			
999	TDM THORAX	1 425,00	1,00	1 425,00
<b>LABORATOIRES</b>				
	<b>ACTES DE BACTÉRIOLOGIE</b>			
PCTQ	PROCALCITONINE QUANTITATIVE	700,00	1,00	700,00
	<b>ACTES DE BIOLOGIE MÉDICALE</b>			
NFS	NUMERATION FORMULE (GLOBULES ROUGES/BL/ B	80	1,00	107,20
CREATI	CREATININE B	30	1,00	40,20
LDH	LACTICO DE SHYDROGENASE LDH B	50	1,00	67,00
CRP	C R P (PROTEINE C RECTIVE) B	100	1,00	134,00
DD	D-DIMERES (IMMUNOTURBIDIMÉTRIE)	450,00	1,00	450,00
FER	FER SERIQUE B	60	1,00	80,40
IONOC	IONOGRAMME COMPLET B	160	1,00	214,40
TROP1	TROPONINE B	250	1,00	335,00
GLY	GLYCEMIE B	30	1,00	40,20
UREE1	UREE B	30	1,00	40,20
	<b>LABORATOIRES</b>			
3482	SÉROLOGIE IGM/ IGG COVID-19	500,00	1,00	500,00
Total :		<b>790</b>		
<b>PHARMACIE</b>				
	<b>PHARMACIE</b>			
PHAR	PHARMACIE			1 204,45
3485	PACK DE PROTECTION COVID-19	400,00	10,00	4 000,00
<b>PRESTATION MÉDICALE DIVERS</b>				
	<b>PRESTATION MÉDICALE DIVERS</b>			
3484	SOINS INFIRMIERS COVID-19	700,00	10,00	7 000,00
<b>SÉJOUR</b>				
	<b>SEJOUR NORMALE</b>			
893	SEJOUR CHAMBRE COMMUNE	600,00	10,00	6 000,00





N° de DI : 2 535 351 IPP : 1507284 Nom du patient : BENAZOUZ FAIZA  
Modalité paiement : CLIENTS PAYANTS N° de dossier : H200099028  
Date d'entrée : 31/07/2020 Date de sortie : 10/08/2020 Nombre de jour : 10

Date et heure d'impression : 10/08/2020 15:54:04

## Detail Pharmacie

Description article	Prix u.	Quantite	Total
PLAQUENIL 200 MG COMPRIME (0030)	0,01	1,00	0,01
TEMESTA 1 MG (050) CPRIMES	23,00	1,00	23,00
POTASSIUM SIROP 125 ML	24,60	1,00	24,60
DOLIPRANE 1 GRAMME COMPRIMES (0010)	14,00	1,00	14,00
SUPRADYNE S/SUCR DBL/ACTIO CP EFFE (10)	46,00	1,00	46,00
LOVENOX 40 MG INJECTABLE (006)	58,17	12,00	698,04
BAVETTE JETABLE A LACETS PHARCO (001)	4,50	54,00	243,00
ALCOOL MEDICLEAN 70° 60ML R:180270071 ROLYLAB (001)	19,80	1,00	19,80
D-CURE AMPOULE BUVABLES (04)	56,30	1,00	56,30
AZITHRIX 500 MG COMPRIM (03)	79,70	1,00	79,70

Total : 1 204,45



N° DE FACTURE : 2020/P/79207  
IPP : 1507284  
N ° DOSSIER : H200099028  
NOM & PRENOM : BENAZOUZ FAIZ  
MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS  
DATE ENTREE : 31/07/2020  
DATE SORTIE : 10/08/2020  
DATE FACTURATION : 10/08/2020

## FACTURE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<b>SÉJOUR</b>			
SEJOUR CHAMBRE COMMUNE	600,00	10,00	6 000,00
TOTAL SÉJOUR : 6 000,00			
<b>ACTES</b>			
CONSULTATION SERVICE ISOLEMENT	300,00	10,00	3 000,00
TOTAL ACTES : 3 000,00			
<b>LABORATOIRES</b>			2 708,60
<b>IMAGERIE MÉDICALE</b>			1 425,00
<b>PHARMACIE</b>			5 204,45
<b>PRESTATION MÉDICALE DIVERS</b>			7 000,00

M. Abdelbasset  
Responsable Admission et  
Facturation par Interim  
Hôpital Cheikh Zaid

Arrêtée la présente facture à la somme de  
vingt-cinq mille trois cent trente-huit et  
05 / 100

TOTAL FACTURE	25 338,05
TOTAL ENCAISSEMENT	25 338,05
SOLDE	0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MAD



## LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE : 2020/P/79207 MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS  
IPP : 1507284 DATE ENTREE : 31/07/2020  
N ° DOSSIER : H200099028 DATE SORTIE : 10/08/2020  
NOM & PRENOM : BENAZOUZ FAIZ DATE FACTURATION : 10/08/2020

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
<b>SÉJOUR</b>			
SEJOUR CHAMBRE COMMUNE	600,00	10,00	6 000,00
			<b>TOTAL SÉJOUR : 6 000,00</b>
<b>ACTES</b>			
CONSULTATION SERVICE ISOLEMENT	300,00	10,00	3 000,00
			<b>TOTAL ACTES : 3 000,00</b>
<b>LABORATOIRES</b>			
SÉROLOGIE IGM/ IGG COVID-19	500,00	1,00	500,00
CREATININE	B 30,00	40,20	1,00 40,20
C R P (PROTEINE C RECTIVE)	B 100,00	134,00	1,00 134,00
D-DIMERES (IMMUNOTURBIDIMÉTRIE)	450,00	1,00	450,00
FER SERIQUE	B 60,00	80,40	1,00 80,40
GLYCEMIE	B 30,00	40,20	1,00 40,20
IONOGRAMME COMPLET	B 160,00	214,40	1,00 214,40
LACTICO DE SHYDROGENASE LDH	B 50,00	67,00	1,00 67,00
NUMERATION FORMULE (GLOBULES ROUGES/BLANCS/PLAQUETTES)	B 80,00	107,20	1,00 107,20
TROPONINE	B 250,00	335,00	1,00 335,00
UREE	B 30,00	40,20	1,00 40,20
PROCALCITONINE QUANTITATIVE	700,00	1,00	700,00
			<b>TOTAL LABORATOIRES : 2 708,60</b>
<b>IMAGERIE MÉDICALE</b>			
TDM THORAX	1 425,00	1,00	1 425,00
			<b>TOTAL IMAGERIE MÉDICALE : 1 425,00</b>
<b>PHARMACIE</b>			
PACK DE PROTECTION COVID-19	400,00	10,00	4 000,00
PHARMACIE			1 204,45
			<b>TOTAL PHARMACIE : 5 204,45</b>
<b>PRESTATION MÉDICALE DIVERS</b>			
SOINS INFIRMIERS COVID-19	700,00	10,00	7 000,00
			<b>TOTAL PRESTATION MÉDICALE DIVERS : 7 000,00</b>

Facturation par infirmier  
Hôpital Cheikh Zaid





## LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE : 2020/P/79207 MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS  
IPP : 1507284 DATE ENTREE : 31/07/2020  
N ° DOSSIER : H200099028 DATE SORTIE : 10/08/2020  
NOM & PRENOM : BENAZOUZ FAIZ DATE FACTURATION : 10/08/2020

### Honoraires Medecins

#### ALOUAT OMAR

TDM THORAX

427,50 1,00 427,50

TOTAL ALOUAT OMAR : 427,50

#### FARES HAKIMA

CONSULTATION SERVICE ISOLEMENT

300,00 10,00 3 000,00

TOTAL FARES HAKIMA : 3 000,00

TOTAL Honoraires : 3 427,50

### Detail Pharmacie

Description article	Prix u.	Quantite	Total
<b>DISPOSITIFS MEDICAUX</b>			
BAVETTE JETABLE A LACETS PHARCO (001)	4,50	54,00	243,00
			<b>Sous-Total : 243,00</b>
<b>MÉDICAMENTS</b>			
LOVENOX 40 MG INJECTABLE (006)	58,17	12,00	698,04
AZITHRIX 500 MG COMPRIM (03)	79,70	1,00	79,70
D-CURE AMPOULE BUVABLES (04)	56,30	1,00	56,30
SUPRADYNE S/SUCR DBL/ACTIO CP EFFE (10)	46,00	1,00	46,00
POTASSIUM SIROP 125 ML	24,60	1,00	24,60
TEMESTA 1 MG (050) CPRIMES	23,00	1,00	23,00
ALCOOL MEDICLEAN 70° 60ML R:180270071 ROLYLAB (001)	19,80	1,00	19,80
DOLIPRANE 1 GRAMME COMPRIMES (0010)	14,00	1,00	14,00
PLAQUENIL 200 MG COMPRIME (0030)	0,01	1,00	0,01
			<b>Sous-Total : 961,45</b>

**TOTAL Pharmacie : 1 204,45**

Arrêtée la présente facture à la somme de vingt-cinq mille trois cent trente-huit et 05 / 100	Total général : 25 338,05
---	---------------------------

Total encaissement : 25 338,05 Solde 0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MAD

M.F. Abdelhasset  
Responsable Admission et  
Facturation par intérim  
Hôpital Cheikh Zaid