

# 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 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0043265

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3140

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENHIMA Hassan

Date de naissance : 05/11/56

Adresse : 40 rue de la Réunion Bougaye CAS

Tél. : 0673744333

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DEMNI SALOUA

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) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-043265

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3140

Nom de l'adhérent(e) : BENHIMA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :





CNIA SAADA  
Assurance



CNIA SAADA  
Assurance



## Recommandations Importantes

### Etablir une feuille de soins par personne et par maladie

- La feuille de soins doit comporter les cachets du médecin traitant, le nom et le prénom de la personne soignée (bénéficiaire) inscrits de la main du médecin traitant.
- La feuille de soins doit être accompagnée de l'ordonnance médicale prescrivant les médicaments, examens de radiologie et de laboratoire, ainsi que toutes les pièces justificatives : factures des examens effectués ainsi que les résultats et comptes rendus y afférents qui doivent être mis sous pli confidentiel.
- Le nom et prénom de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.
- Toutes les pièces concernant une maladie doivent être remises à la Compagnie dans les trois mois au plus tard suivant la date d'ordonnance médicale.
- En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.
- Les prospectus et PPM concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- En Cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale, la Feuille de soins doit être accompagnée d'une facture acquittée sur laquelle devront être précisés, s'il ne s'agit pas d'un forfait, la cotation des actes, la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de la pharmacie.
- Tous les certificats, notes d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'une maladie sont conservés par la Compagnie.
- Tout dossier retourné pour complément d'information doit être retransmis à la compagnie dans un délai de 3 mois à compter de la date du retour.
- Les documents et informations ayant un caractère confidentiel doivent être transmis sous pli fermé à l'attention du médecin conseil de la compagnie
- ALD-ALC : afin de pouvoir bénéficier des avantages correspondants à cette catégorie d'assurés en terme de remboursements, l'adhérent doit déclarer la maladie à l'assureur en remettant à l'un des agents gestionnaires les pièces suivantes : 1-formulaire d'examen ALD-ALC - 2-Pli confidentiel du médecin traitant précisant la nature de la maladie 3-les résultats des explorations
- Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus de 21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de scolarité (au début de chaque année scolaire) ainsi qu'un acte de naissance et un certificat de célibat.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la Loi.
- Les surcharges du nom, de la date de consultation ou des montants engagés ne sont pas acceptées.

## Feuille de soins et prestations médicales N° 6327659 A

☒ Maladie

☐ Maternité

☐ ALD - ALC

☐ Accident

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Matricule : .....  
N° RCAR : 588319098  
Centre de gestion : .....  
Nom : DEMMI Prénom(s) : SALOUA  
N° de C.I.N : A55939  
Adresse : 4, rue de la Réunion Bourgogne Ville : CASA  
Montant des frais engagés : ..... DHS GSM : 0673744333

### Renseignements concernant le médecin

Médecin traitant : .....  
N° INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait à : CASA, le .....

Signature de l'assuré(e)  
SALOUA

CNIA SAADA Assurance. Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances - siège social 216, Boulevard Zerkouni - 20 000 Casablanca Maroc - RC Casablanca : 22.341. CNSS : 167.8541 - Taxe professionnelle : 355.11.249 - IF : 01084025 - Tél. : 0522 47 40 40 - Fax : 0522 20 60 81 - www.cniasaada.ma

### VOLET DÉTACHABLE Feuille de soins

N° 6327659

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'agent gestionnaire

Matricule : .....  
N° RCAR : .....  
Nom et prénom de l'assuré(e) : .....  
Date de consultation : .....  
Total des frais engagés : .....  
Date de dépôt : .....



### VOLET DÉTACHABLE Feuille de soins

N° 6327659

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

Matricule : .....  
N° RCAR : 588319098  
Nom et prénom de l'assuré(e) : DEMMI SALOUA  
Date de consultation : 03/11/20 et 08/11/2020  
Total des frais engagés : .....  
Date de dépôt : .....



## A remplir par le Médecin

### Renseignements concernant le patient

Nom du patient : **DEBENT EPR BENKIRANE** Prénom(s) du patient : **Salama**

Date de naissance : ..... Lien de parenté avec l'assuré(e) : .....

Nature de la maladie à préciser obligatoirement sous pli confidentiel au médecin conseil de la compagnie : **SC de nerf**

S'il s'agit d'un accident, en préciser la cause : .....

Fait à : ..... le .....

### Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes	Nombre des actes	Nature et coefficient	Montant des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
03/01/20	1	PSYCHIATRE	450,00 DH	<b>DR. TYAL M. HACHEM</b> Clinique villa des lilas 88-90 Bd de l'Orangerie - Casablanca Tél: +212 5 22 255 200
08 JAN 2020	1	PSYCHIATRE		<b>DR. TYAL M. HACHEM</b> Clinique villa des lilas 88-90 Bd de l'Orangerie - Casablanca Tél: +212 5 22 255 200

### Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien et/ou l'Opticien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Signature et cachet du pharmacien et/ou de l'opticien attestant le paiement de la facture
03/01/20	785,30 DH	<b>PHARMACIE DYAR CHATTI</b> Résid. Dyar Chatti - N° 4 Sidi Rahal Tél: +212 5 22 96 84 86
08/01/20	785,30 DH	<b>PHARMACIE DYAR CHATTI</b> Résid. Dyar Chatti - N° 4 Sidi Rahal Tél: +212 5 22 96 84 86

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

## Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Coefficients et valeurs	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue attestant le paiement de la facture
03/01/20	B 50+PV	100 DH	<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DR. BENKIRANE</b> 1er étage Bourgoigne - Casablanca Tél: +212 5 22 255 200
08/01/20	B 50+PV	100 DH	<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DR. BENKIRANE</b> 1er étage Bourgoigne - Casablanca Tél: +212 5 22 255 200

## Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

- ☐ Devis      Nombre de séances : ..... Établi le : .....
- ☐ Facture      Nombre de séances : ..... Établi le : .....

Date des soins	Nombre	Montant des honoraires	Signature et cachet du praticien

## Cadre réservé à CNIA SAADA Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire.

psychiatre-psychotherapeute  
Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas

طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
المصوبات الجنسية

Casablanca, le 03 janvier 2020

Mme DEMNI Saloua Epouse Ben

MEDIZAPIN 2.5MG COMPRIME PELLICULE



Xanax 0.5 mg®  
Comprimé sécable - Boîte de 30  
(OCI: Aproxadim)

LOT 190129  
EXP 01/2022  
PPV 40.30DH

194,30 x2  
9,50 x2

2 cps le matin, 2 cps le soir

TEMESTA 2.5 MG COMPRIME SECABLE



1/2 cp le matin, 1/2 cp à midi, 1 cp le soir

XANAX 0,5 MG COMPRIMES SECABLES

40,30 1/2 cp si reveil

Traitement pendant : 15 jours

Témesta® 2,5 mg

Lorazépam  
comprimé sécable

LOT PER NOV 2021  
TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

comprimé sécable

Dr. TYAL M. Hachem

PSYCHIATRE

Clinique villa des lilas

88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca

Tel: +212 5 22 775 671 - Fax: +212 5 22 255 200

MEDIZAPIN® 2,5mg, 5mg

Olanzapine

Medizapin 2,5  
2,5 mg

MEDIZAPIN® 2,5mg, 5mg

Olanzapine

Medizapin 2,5  
2,5 mg

Lactose, Hydroxypropylcellulose faible, Casablanca  
Stéarate de magnésium, Hydroxypropyl@villadeslilas

Oxyde de fer jaune

Dr IF : 4340059

Témesta® 2,5 mg

Lorazépam

LOT PER NOV 2021  
TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V.: 29DH50

comprimé sécable  
ISE 2



6 118000 011576  
L'accompagnement du traitement de l'anxiété  
prévention et/ou traitement des manifestations liées à un  
sevrage alcoolique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE  
AVANT DE PRENDRE TEMESTA 2,5 mg, comprimé  
sécable ?

Ne prenez jamais TEMESTA 2,5 mg, comprimé sécable

FORMES ET PRESENTATIONS:

Comprimés pelliculés « NON SECABLES » à 2,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute  
Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas

الدكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 08 janvier 2020

Mme DEMNI Saloua Epouse Benhima

67,60  
35,70  
TERALITHE 250 COMPRIMES SECABLES

1 cp le matin, 1 cp à midi, 1 cp le soir à 21h

ALPRAZ 1 MG COMPRIME

286,00  
1/2 cp le matin, 1/2 cp à midi, 1 cp le soir

SEROQUEL COMPRIME 25 MG

240,00  
1 cp le matin, 1 cp à midi, 2 cps le soir

SEROPLEX 10 MG COMPRIMES SECABLES

35,00  
1 cp le matin

IPP 20MG COMPRIME

1 cp le soir

Traitement pendant 15 jours

Dr. TYAL M. Hachem  
PSYCHIATRE

Clinique Villa des Lilas  
88-90 Bd. de L'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 5 22 77 66 71 - Fax : +212 5 22 25 200

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.

"Villa des Lilas" • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71  
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440

## ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg Comprimés sécables

LOT 180622  
EXP 03 2021  
PPV 35.70

Si vous avez toute autre question, ou si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.  
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à

## ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg Comprimés sécables

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ALPRAZ, comprimé sécable  
Contre-indications

Si votre médecin vous a interdit de prendre ce médicament, ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :  
- allergie connue à cette classe de médicaments ou à l'un des composants du médicament  
- insuffisance respiratoire grave  
- syndrome d'apnée du sommeil

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ALPRAZ, comprimé sécable

Contre-indications  
Si votre médecin vous a interdit de prendre ce médicament, ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :  
- allergie connue à cette classe de médicaments ou à l'un des composants du médicament  
- insuffisance respiratoire grave

Si vous avez toute autre question, ou si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

SW-107-22-10-12401-49

# Serople

Maphar  
Km 10, Route Cédaira 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec. b28  
P.P.V. : 240,00 DH

6 118001 184989

scored film c

Escitalopram  
In the form of escitalopram oxalate  
For one scored film coated tablet  
The other ingredients are:  
Uncoated core:  
microcrystalline cellulose, anhydrous calcium phosphate, magnesium stearate.

## IPP® 20 mg Gélules Omeprazole

Boîtes de 7, 14, 28 et 56 gélules

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ALPRAZ, comprimé sécable  
Contre-indications

Si votre médecin vous a interdit de prendre ce médicament, ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :  
- allergie connue à cette classe de médicaments ou à l'un des composants du médicament  
- insuffisance respiratoire grave  
- syndrome d'apnée du sommeil

IPP®  
20 mg Gélules  
Omeprazole  
Boîtes de 7, 14, 28 et 56 gélules  
P.P.V. : 95,00 DH  
18000 191049

Si vous avez toute autre question, ou si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Quo contient

IPP® est un inhibiteur de la pompe à protons (H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> ATPase) gastrique. Il diminue l'acidité gastrique, soulage les symptômes de la maladie du reflux gastro-œsophagien (MGRD).

1. Qu'est-ce que l'IPP®  
IPP® est un inhibiteur de la pompe à protons (H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> ATPase) gastrique. Il diminue l'acidité gastrique, soulage les symptômes de la maladie du reflux gastro-œsophagien (MGRD).

## Seroquel

Fumarate de quétiapine

## SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubair Ibnou  
El Aoujim 20500 Casablanca

P.P.V. : 276.00

Ce que vous

Les informations s'appliquent uniquement de la lire avec une brochure ne fournissent pas de questions, propositions de quelconque médicament pharmaceutique.

Qu'est-ce que votre médicament ?

50000 00000

ROQUEL. Son principe actif est la quétiapine. Les comprimés de quétiapine. Chaque comprimé contient aussi des excipients. Les ingrédients sont les suivants : lactose, stéarate de magnésium, cellulose, amidon de sodium, glycolate et dioxyde de titane. Les comprimés contiennent également de l'oxyde de fer. Les comprimés contiennent également de l'oxyde de fer. Les comprimés contiennent également de l'oxyde de fer.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

## Téralithe 250 mg, comprimé s

carbonate de lithium

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca

Téralithe 250 mg, B100 cp  
P.P.V. : 67,00 DH

6 118000 050895

lecture de cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations importantes pour vous, les symptômes de la maladie du reflux gastro-œsophagien (MGRD).

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir la rubrique 4.

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne**

**et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 1 janvier 2020 Madame DEMNI EP BENHIMA SALWA

FACTURE N°	81153		
Analyses :			
Lithium -----	B	50	Total : B 50
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 13 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 66 70 Fax: 05 22 23 01 01

Dr TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre-psychothérapeute  
Maladies neuropsychologiques  
et psychiques - Sexologie

Clinique  
Villa des Lilas

الدكتور التيال محمد هاشم  
طبيب نفسي - معالج نفسي  
الأمراض العقلية، العصبية والنفسية  
الصعوبات الجنسية

Casablanca, le 02 octobre 2019

**MME DEMNI SALOUA EPOUSE BENHIMA**

Analyses :

Lithium sérique

A contrôler le 01/01/2020

Dr. TYAL Mohamed Hachem  
PSYCHIATRE  
Clinique Villa des Lilas  
88-90 Bd de l'Oasis - Casablanca  
Tél : +212 522 77 66 71  
Fax : +212 522 25 52 00

Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.  
" Villa des Lilas " • 88 - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71  
Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : drtyal@villadeslilas.ma • Web : www.villadeslilas.ma  
ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440



Casablanca, le **02 octobre 2019**

**MME DEMNI SALOUA EPOUSE BENHIMA**

### Analyses :

## Lithium sérique

**A faire le 06/12/2019**

Dr. TAI M. El-chem  
PSYCHIATRIC  
Cunhaque villa de São Paulo  
88-9988-6666 - Celular  
Tel: 2222-2222

**Membre de l'Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive,  
de la Société Française de Sexologie Clinique et de l'Institut Français d'Hypnose.**

" Villa des Lilas " • 88' - 90 Bd de l'Oasis, Casablanca 20103 • Tél. : +212 522 77 66 71

Fax. : +212 522 25 52 00 • E-mail : [drtyal@villadeslilas.ma](mailto:drtyal@villadeslilas.ma) • Web : [www.villadeslilas.ma](http://www.villadeslilas.ma)

ICE : 001638747000090 • IF : 43400591 • TP : 34751440

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028/Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

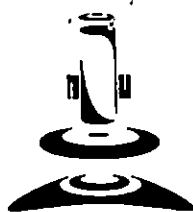
INPE 093000453

Casablanca le vendredi 6 décembre 2014 Madame DEMNI EP BENHIMA SALWA

FACTURE N°	81154		
Analyses :			
Lithium -----	B	50	Total : B 50
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
**Dr Abdelkrim BENKIRANE**  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 05 66-70 Fax : 05 22 23 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie,  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame DEMNI EP BENHIMA SALWA

Réf : 19L210

Dossier ouvert le : 06/12/19  
Prélèvement effectué à 10:15

Page : 1

- Edition du : 07/12/19

## DOSAGE DE MEDICAMENTS

			Normales	Antériorités
LITHIUM	:	0,82 mmol/l	0,5 - 1,2	<u>05/09/2019</u> 1,06

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïdi 15 Rue Abou Al Abbas (Bc. Zerkouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 1



Prestations médicales

Groupe OCP

الخدمات الطبية

Décompte de remboursement du mois de janvier 2020 OCP

مرجع التعويض عن المرض لشهر يناير 2020 OCP

DEMNI SALOUA

Matricule: 5883190980

40 RUE DE LA REUNION APP NO 4  
2EME ETAGE BOURGONE  
CASABLANCA  
CASABLANCA

Madame, Monsieur,

سيدي سيدي

Nous vous informons que nous avons procédé au remboursement de vos feuilles de soins sus référencées suivant décompte ci-après:

نحيطكم علما اننا قد قمنا بتعويضكم عن ملفاتكم المرضية حسب المراجع المفصلة كما يلي

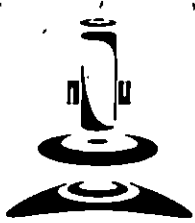
N° de dossier	Bénéficiaire	Prestation:	Nombre Acte	Frais Engagés	Somme Remboursement	Date de règlement	Mode de règlement
6327659	Agent	PHARMACIE	1	1 273.60	1 018.88	30/01/2020	Virement
6327659	Agent	CONS PROF JOUR C3	1	450.00	190.00	30/01/2020	Virement
6327659	Agent	ANALYSES BILOG	1	200.00	150.00	30/01/2020	Virement
6327756	Agent	PHARMACIE	1	571.00	456.80	27/01/2020	Virement
6327756	Agent	VISITE SP JOUR V2	1	300.00	190.00	27/01/2020	Virement
6327803	Agent	PHARMACIE	1	459.75	295.84	30/01/2020	Virement
6327803	Agent	CONS PROF JOUR C3	1	350.00	190.00	30/01/2020	Virement
6327803	Agent	ANALYSES BILOG	1	190.00	150.00	30/01/2020	Virement

Total remboursement du mois de janvier 2020 :

2 641.52 Dh مجموع التعويضات عن الخدمات الطبية لشهر يناير 2020

Nous vous en souhaitons bonne réception et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

تقبلوا سيدي سيدي فائق عبارات التقدير والإحترام.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire - Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame DEMNI EP BENHIMA SALWA

Réf : 19L1445

Dossier ouvert le : 01/01/20  
Prélèvement effectué à 11:27

Page : 1

- Edition du : 02/01/20

### DOSAGE DE MEDICAMENTS

			Normales	Antériorités
LITHIUM	:	0,96 mmol/l	0,5 - 1,2	06/12/2019 0,82

  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerkouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 0