



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24h et 7/7j



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 210710070

Casablanca le 10-07-2021

Mme Souad CHABBAB

Date de l'examen : 10-07-2021

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0111	Créatinine	B30
0182	Urée	B30

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 105 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinq dirhams

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18 Rue Lavoisier - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 00 / fax: 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24h et 7/7j

Code Patient 210615076



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 10-07-2021
au labo à 21:15
Demande N° : 210710070
Edition : 04-08-2021

Mme CHABBAB Souad
Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique - Roche)	0,19 g/L	(0,10-0,50)
	3,17 mmol/L	(1,67-8,33)
Créatinine (Méthode Jaffé compensée - Roche)	5,7 mg/L	(<11,0)
	50,4 µmol/L	(<97,4)

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI



Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi

Onco-Radiothérapeute

Mr. Cha bhab Soud

36,70

Amorl CP

N° 200297



PHARMACIE HADJ TAZI
Dr. TAZI MONA

101, Rue Imam Kastanani, Habbous
Casablanca Tel: 05 22 34 52 86

Pr. Abdelkader ACHARKI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091157321
Ryad Oncologia Clinic



10/07/2021

Mme CHABBA Soud.

Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi

Onco-Radiothérapeute

LOT 201762
EXP 06/2023
PPV 74.10DH

LOT 201179
EXP 04/2023
PPV 140.00DH

140,00

74,10 Oeufes L'oung. (Oeufes)

1 CP / 1 fxt
Creatinine

pharmacie ATLAS
صيدلية الأطلس
Dr. Ibtiham LYOUBI
41, Bd Persée 1er Casablanca
Tél: 0522 30 79 18

Pr Abdelkader ACHARKI
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321
Ryad Oncologia Clinic
15, Allée du Persée, 25350 Casa
Tél: 0522 86 27 00 / 86 25 31
Secrétariat: 0662 09 54 15

S.V

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.

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.

Radiation :

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.

Autres :

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 072898

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6255 Société : Royal AIE MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : CHABAB SOUAD

Date de naissance :

Adresse : 0676805695

Tél. : 0676805695 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr Abdelkader ACHAKEL Onco-Radiothérapeute - INP 0911575121 Ryad Oncologia Clinic 15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa T42 0522 86 27 00/86 25 31 Fax: 0522 86 25 36 Secrétaire : 0662 09 51 15

Date de consultation : 16 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : CHABAB SOUAD Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Néphrose du pancréas

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 : CASA Le : 26 / 07 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : SOUAD

Autorisation CNDP N° A-215 / 2019