

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

- 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4885 Société : RAF

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MABROUKI ABDEMMEL

Date de naissance : 04/03/1954

Adresse : 1660 Rue Ferrier App 4
SAINT-LAURENT, H4415, 20150 CAMP

Tél. : 0766 634271 Total des frais engagés : 4069,10
001 514 557 9644

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Le : / ..

Signature de l'adhérent(e) :

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

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-651228 - B

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4885 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MABROUKI ABDENNABI
 Date de naissance : 04-03-1954
 Adresse : 4-1660, Rue Birnie, St-Laurant, Montréal H4L 1J1 (Québec) CANADA
 Tél. : 0766634291 Total des frais engagés : Dhs
 001-514-5579644

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14 SEP. 2021
 Nom et prénom du malade : M. MABROUKI Abdennabi Age : 67 ans et 6 mois
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection respiratoire sévère
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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 ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-651228 - B
 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 : 4885
 Nom de l'adhérent(e) : MABROUKI ABDENNABI
 Total des frais engagés : 4069,1001
 Date de dépôt : 12/10/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
14 SEP 2021	2		250,00	
	ordonnance		2H	
	Bilan			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/9/2021	1745,40
	27/9/2021	973,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/9/2021	B55	650,00
	27/9/2021	B300	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL HATTAB Amina

Spécialiste en Pneumophtisiologie

Adultes et Enfants

Maladies Respiratoires - Phtisiologie (Tuberculose)

Asthme - Allergologie - Tests Cutanés

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Sevrage Tabagique

Ronflement et Pathologie de Sommeil

Urgences Respiratoires



الدكتورة الحطاب أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي

للکبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي (الأمراض الصدرية)

مرض السمل - الربو (الضيق) - الحساسية

الاختبارات الجلدية للحساسية

قياس قدرة التنفس - الإقلاع عن التدخين

الشخير وأمراض النوم - المستعجلات التنفسية

Fès, le 14/09/2021

MR MABROUKI ABDENNBI

- 143,30 x 10
- 56,30 x 3
- 64,00
- 99,00
- Novex 6000 ui anti xa/0,6ml - solution injectable
1 injection, matin et soir, en sous-cutanée pendant 10 jours.
 - D-cure 25000 ui - ampoule buvable
01 ampoule buvable une fois / semaine pendant 03 mois.
 - Aler-z 10 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé/j le soir à 20 heures pendant 15 jours.
 - Fitopolis - solution buvable
01 cuillère à soupe, matin, midi, soir, ap.
- 1745,40

PHARMACIE
VILLE NOUVELLE
INPE : 1420 4630

S.V

S.V

S.V

S.V

دكتورة أمينة الحطاب
Dr. Amina El Hattab
Médecin Spécialiste Pneumophtisiologie
4, Résidence Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4
Tel : 05 35 62 00 68
INPE : 14114630



143,30

LOT : 200912
UT AV : 06/2023
PPV : 44,00DH

LOT N° : (HDI) Add
UT AV :

CPEA : Cabinet de Pneumologie, Dr. EL HATTAB Amina

☎ : 05 35 62 00 68 - ☎ : 06 42 10 22 00 ✉ : aminaelhattab05@gmail.com

شارع الجيش الملكي، زنقة أحمد الشبيهي، إقامة الحناسي ب، الطابق الأول، رقم 4 (فوق مقهى فيكتورين وقرب لوكاميد) - فاس
Av. des FAR, Rue Ahmed Chbihi, Rce Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FES



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH



143,30

LOT: 21A28D
EXP: 01/2023
PPV: 56,30 DH

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

Dr. EL HATTAB Amina

Spécialiste en Pneumophtisiologie

Adultes et Enfants

Maladies Respiratoires - Phtisiologie (Tuberculose)

Asthme - Allergologie - Tests Cutanés

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Sevrage Tabagique

Ronflement et Pathologie de Sommeil

Urgences Respiratoires



الدكتورة الحطاب أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي

لللكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي (الأمراض الصدرية)

مرض السيل - الربو (الضيق) - الحساسية

الاختبارات الجلدية للحساسية

قياس قدرة التنفس - الإقلاع عن التدخين

الشخير وأمراض النوم - المستعجلات التنفسية

Fès, le 14/09/2021

MR MABROUKI ABDENNBI

FACTURE N° 884/2021

Actes faits :

- Consultation : honoraires : 250 dh.
- Total : 250 dh.

Arrêter la présente facture à la somme de deux cent cinquante dirhams.

الدكتورة أمينة الحطاب
Dr. Amina El Hattab
Médecin Spécialiste Pneumologie et
4, Résidence Al Hannasi R. Av. FAR - FES
Tél : 05 35 62 00 68
INRE : 141148332

CPEA : Cabinet de Pneumologie, Dr. EL HATTAB Amina

☎ : 05 35 62 00 68 - ☎ : 06 42 10 22 00 ✉ : aminaelhatab05@gmail.com

شارع الجيش الملكي، زنقة أحمد الشبيهي، إقامة العناسي ب، الطابق الأول، رقم 4 (فوق مقهى فيكتورين وقرب لوكاميد) - فاس
v. des FAR, Rue Ahmed Chbihi, Rce Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FES

Dr. EL HATTAB Amina

Spécialiste en Pneumophtisiologie

Adultes et Enfants

Maladies Respiratoires - Phtisiologie (Tuberculose)

Asthme - Allergologie - Tests Cutanés

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Sevrage Tabagique

Ronflement et Pathologie de Sommeil

Urgences Respiratoires



الدكتورة الحطاب أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي

لللكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي (الأمراض الصدرية)

مرض السيل - الربو (الضيق) - الحساسية

الاختبارات الجلدية للحساسية

قياس قدرة التنفس - الإقلاع عن التدخين

الشخير وأمراض النوم - المستعجلات التنفسية

Fès, le **14 SEP. 2021**

Nom et Prénom : **M^{me} MABROUKI ABDENNBI**

RC : **Contrôle**

Bilan Biologique

☐ 2 BK

☐ BK Culture

☐ Genexpert

☐ NFS

☐ CRP

☐ VS

☐ HBA1C

☐ Glycémie à jeun

☐ Cholesterol total

☐ LDL ☐ HDL

☐ Triglycerides

☐ Ac. urique

☐ Urée ☐ Créatinine

☐ Na+ ☐ K+

☐ Calcémie ☐ Phosphorémie

☐ Calciurie 24h ☐ PTH

☐ 25OH Vit D2 D3

☐ Magnésium

☐ TSH ☐ FT 3 ☐ FT 4

☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti thyroglobuline

☐ Transaminases GOT, GPT

☐ Gamma GT ☐ CPK

☐ Phosphatases alcalines

☐ Microalbuminurie 24h

☐ Proteinurie 24h

☐ ECU+ ATB

☒ D-dimères

☒ Ferritine

☐ Fer sérique

☐ PSA

☐ Ionogramme sanguin

☐ TP ☐ TCK ☐ INR

الدكتورة الحطاب أمينة

Dr. Amina EL HATTAB

Medecin Spécialiste Pneumo-phtisiologie

4, Résidence Al Hannassi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FES

Tél : 05 35 62 00 68 - INPE : 141146332

CPEA : Cabinet de Pneumologie, Dr. EL HATTAB Amina

☎ : 05 35 62 00 68 - ☎ : 06 42 10 22 00 ✉ : aminaelhattab05@gmail.com

شارع الجيش الملكي، زنقة أحمد الشيباني، إقامة العنابي ب، الطابق الأول، رقم 4 (فوق مقهى فيكتورين وقرب لوكاميد) - فاس
Av. des FAR, Rue Ahmed Chbihi, Rce Al Hannassi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FES

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Imm TAG. Rue CHARIF RADJ, Bd des FAR. 3° Etage N° 8. FES(V.N)

Tél: 035.64.33.62 -- Fax: 035.64.27.55

PATENTE: 13680010 -- CNSS: 7372444 -- IF: 16471998

FES LE: 14/09/2021

FACTURE N° 98499/2021

INPE 143001865

Nom du patient **MR MABROUKI ABDENEBI**

Examens **- D_DI- FERRI**

Cotation **B 550**

Montant **650,00**

ICE 001689461000064

Arrêtée la présente facture à la somme de: **SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS**



LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II

Immunologie - Hématologie - Biochimie

Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 14/09/2021

Résultats édités le: 14/09/2021

Prescripteur: Docteur AMINA EL HATTAB

MR MABROUKI ABDENEBI

Dossier N° 09A225

Page: 1/1

--- HÉMOSTASE ---

* D_DIMERES

Technique : (Elfa Biomérieux : Vidas)

Valeurs de référence

Résultat: **2086,56 ng/ml** (*)

Inf à 500 ng/ml

--- MARQUEURS PROTÉIQUES ---

* FERRITINE

Technique : ELFA (Biomérieux*)

Résultat: **407,89 ng/ml**

Nouveau né : 50 à 400 ng/ml

Nourisson < 6mois : 90 à 600 ng/ml

Nourisson >6mois et Enfants jusqu'à 15ans: 15 à 80 ng/ml

Hommes : 20 à 300 ng/ml

Femmes avant ménopause : 10 à 200 ng/ml

Femmes après ménopause : 25 à 280 ng/ml

NB:Tout syndrome inflammatoire ou cytolyse hépatique peuvent augmenter la ferritinémie et masquer une carence martiale.

L'hypoferritinémie est le premier signe biologique et infra-clinique de la carence martiale.

Total de pages: 1

Dr. EL HATTAB Amina

Spécialiste en Pneumophtisiologie

Adultes et Enfants

Maladies Respiratoires - Phtisiologie (Tuberculose)

Asthme - Allergologie - Tests Cutanés

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Sevrage Tabagique

Ronflement et Pathologie de Sommeil

Urgences Respiratoires



الدكتورة الحطاب أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي

للکبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي (الأمراض الصدرية)

مرض السيل - الربو (الضيق) - الحساسية

الاختبارات الجلدية للحساسية

قياس قدرة التنفس - الإقلاع عن التدخين

التشخيص وأمراض النوم - المستعجلات التنفسية

Fès, le 27/09/2021

MR MABROUKI ABDENNBI

- 30,20
- Kardegic 75 mg - poudre en sachet

1 sachet / j à midi, après repas, pendant 30 jours.

- 314,00
- Xarelto 20 mg - comprimé pelliculé

1 comprimé / j le matin après repas pendant 01 mois et demi.

629,00

973,20

PHARMACIE VILLE NOUVELLE
BENABDELLAH rahmeh - chahra
29, Av. des FAR Place de la Marche
Ville V J FES - Tél. 05 35 64 19 64

Pharmacie Ville Nouvelle

دكتورة الحطاب أمينة
Dr. Amina El Hattab
Médecin Spécialiste Pneumophtisiologie
4, Residence El Hattab - 30100 FES
Tél : 05 35 62 00 68
IKPE : 1417453



CPEA : Cabinet de Pneumologie, Dr. EL HATTAB Amina

☎ : 05 35 62 00 68 - ☎ : 06 42 10 22 00 ✉ : aminaelhattab05@gmail.com

شارع الجيش الملكي، زنقة أحمد الشبيهي، إقامة العناسي ب، الطابق الأول، رقم 4 (فوق مقهى فيكتورين وقرب لوكاميد) - فاس
Av. des FAR, Rue Ahmed Chbihi, Rce Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FES

Dr. EL HATTAB Amina

Spécialiste en Pneumophtisiologie

Adultes et Enfants

Maladies Respiratoires - Phtisiologie (Tuberculose)

Asthme - Allergologie - Tests Cutanés

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Sevrage Tabagique

Ronflement et Pathologie de Sommeil

Urgences Respiratoires



الدكتورة الحطاب أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي

لل كبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي (الأمراض الصدرية)

مرض السمل - الربو (الضيق) - الحساسية

الاختبارات الجلدية للحساسية

قياس قدرة التنفس - الإقلاع عن التدخين

الشخير وأمراض النوم - المستعجلات التنفسية

Fès, le 14 SEP. 2021

M^E MABROUKI
ABDENBI

faire SLP :

D- dimères dans
50 jours

الدكتورة أمينة الحطاب
Dr. Amina El Hattab
Médecin Spécialiste en Pneumophtisiologie
4, Résidence Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4
Tel : 05 35 62 00 68
INPE : 141146332

CPEA : Cabinet de Pneumologie, Dr. EL HATTAB Amina

☎ : 05 35 62 00 68 - ☎ : 06 42 10 22 00 ✉ : aminaelhattab05@gmail.com

شارع الجيش الملكي، زنقة أحمد الشبيهي، إقامة العنابي ب، الطابق الأول، رقم 4 (فوق مقهى فيكتورين وقرب لوكاميد) - فاس
Av. des FAR, Rue Ahmed Chbihi, Rce Al Hannasi B, 1^{er} Etage, Appt. N°4 (au dessus du Café Victorine et près de Locamed) - FFS

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Imm TAG. Rue CHARIF RADI, Bd des FAR. 3° Etage N° 8. FES(V.N)

Tél: 035.64.33.62 -- Fax: 035.64.27.55

PATENTE: 13680010 -- CNSS: 7372444 -- IF: 16471998

FES LE: 27/09/2021

FACTURE N° 98618/2021

ICE 001689461000064

INPE 142001865

Nom du patient	MR MABROUKI ABDENEBI
Examens	- D_DI
Cotation	B 300
Montant	450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS



LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 27/09/2021

Résultats édités le: 27/09/2021

MR MABROUKI ABDENEBI

Dossier N° 09A225

Prescripteur: Docteur AMINA EL HATTAB

Page: 1/1

--- HÉMOSTASE ---

* D_DIMERES

Technique : (Elfa Biomérieux : Vidas)

Résultat: 808,87 ng/ml (*)

Valeurs de référence

Inf à 500 ng/ml

Total de pages: 1

