

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19-

058320

93843

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société : RAM Parc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY Bouabid

Date de naissance : 11.02.68

Adresse : 143 AV. Omer Difflif 5 APR 26 Casab

Tél. : 06 26 30 90 02

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
ONMC: 10298
Tél: 656 12 28 40

Date de consultation : 09 / 10 / 2024

Nom et prénom du malade : Mr. ZAHIDY Bouabid

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

Sol. Infectieux ! (Ap? Fi?) + Co. ac. palustre

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) :

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
09/10/21	Consultations		15.000'	Dr BOUGUENG Patrick Médecin Généraliste ONMC: 10286 Tél: 656 12 28 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Peintre Sup	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAINT NICHOLAS DOUALA	09/10/21	12,945 F
PHARMACIE SAINT NICHOLAS DOUALA	09/10/21	9.190 F Pharmacie Saint.Nicolas
PHARMACIE SAINT NICHOLAS DOUALA	11/10/21	6605 F
CAISSE NATIONALE DE SANTE		BP 3510 DOUALA - CAMEROUN
		Email: pharmacie_saintnico@yahoo.fr
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients Montant des Honoraires
CLINIQUE BONAPRISO	11/10/21	B.165.
	09/10/21	B.18.
		46500 F.
		4680 F.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le..... 09.10.24.....

M.

ZATHIDY. Bouabid

Ondomane



1, Polyjuane 1g cp → 16ley

1-1-1 si aphales ou 7288,6°C

2, Stimol

1 amp x 3/jr



3, Ursac 1000 mg

1cp/jr

→ (288)

Artecom Adulte

2-0-2 → 2j/s

4,

SRO

Zn. 1cp/jr

→ (166)

Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
CNM 10266
Tel: 656 12 28 40

REPUBLICHE DU CAMEROUN
REPUBLIQUE DU CAMEROUN
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
DELEGATION REGIONALE
DU LITTORAL

SYSTEME DE GESTION DES INCIDENTS

Tel: 233 42 17 66 - 233 42 29 66 - 233 42 44 34 Fax: 233 42 17 66
E-mail: depolit@camtel.cm



REPUBLIC OF CAMEROON
REPUBLIC OF CAMEROON

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
REGIONAL DELEGATION
FOR THE LITTORAL

INCIDENTS MANAGEMENT SYSTEM

Tel: 233 42 17 66 - 233 42 29 66 - 233 42 44 34 Fax: 233 42 17 66
E-mail: depolit@camtel.cm

Nom ZAHIDY BOUABID

Douala, le 11/10/2021

Age 53 ans

Sexe M

Comorbidite/Traitement en cours : ∅

ORDONNANCE MEDICALE

PARACETAMOL 500mg cp → 3 fles de 10cp

2 comprimé x 3/j pendant 5 jours si douleurs ou fièvre

1 HYDROXYCHLOROQUINE 200mg cp → 1 fl de 20cp

1 comprimés x 2/j pendant 5 jours au milieu du repas

AZITHROMYCINE 250mg cp → 1 fl de 6cp

J1 2 comprimés en prise unique

J2 - J5 1 comprimé/j

ZINC 20mg cp → 1 plaquette de 10cp
1 comprimé/j pendant 5/jours

VITAMINE C 1000 mg cp → 1 fl de 10cp
1 comprimé/j pendant 10/jours à prendre avant 14H

6. Examen à domicile pdt 07 jours
+ Respect des mesures barrières.

Nom et Signature du Prescripteur

7. RDV 27/10/2021

PCR control

8- Fleming 1g
1cp x 3/jr pdt 07 jours

Nganet Etchegoyen
Généraliste
DNMC: 10032

Enregistrement en ligne 26/10/2021

www.dapl.net.

Voyageur solitaire.

Date voyage 29/10/2021

District : Dardio

Capture d'écran.

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le... 09 10 21.....

M^r

ZAHIBY Bouahib

Test Comté (PCR)



Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
~~CINM 10266~~
Tel: 650 12 28 40

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le 08/10/21

ZAHIRY Bonaband

Azithrox 500mg - 20bts.

1cp/jr → 6j

ou

Azitroxine 600m (2bts)

1cp/jr → 6j



~~Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
UNMC 10286
Tél. 656 12 28 40~~



LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION -LAC-FIV-ICSI

S.A.R.L au capital de 5.000.000 Fcfa - 1058, Rue Njo-Njo Bonapriso

B.P. 13181 Douala - Tél.: +237 233 42 95 92 Fax : +237 233 43 86 47

Site Web: www.biomedicam.com E-mail: biomedicam@hotmail.com

B.P.F.

46 500

Reçu N° 0001727

DATE

III/10/21

Reçu de

MR ZAH'DY Poueuabid.

La somme de

Quarante six mille cinq cent

78 CFA

Mode de règlement

Especes

ESPECES
CHEQUE

PAYE
Dossier N° 0006

LE

11 OCT 2021

Reste à payer

-

BIOMEDICAM
Analyses Médicales

Douala

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le..... 09/10/21.....

M^r ZATHIDY Bouabid.

Malaria Test

~~Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
DNMC/10288
Tél: 656 12 28 40~~

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le..... 09.10.24.....

Mr

ZAHIDY Bouabdil

bilogie.

- NFS
- CRP
- GE
- Glycémie à jeun
- Creat / uree
- urinal



~~Dr BOUGUENG Patrick~~
~~Médecin Généraliste~~
~~PHMC 10266~~
~~Tel: 656 12 28 40~~

PHARMACIE DE DOUALA
Dr Fatimatou P. KOUOTOU
BP. 15453 DOUALA le : 09/10/2021
TEL : 698 00 26 69 Op . 11 15 43
FA210227174 CAISSEB9

Produit Qté A régler Total

Vente du 09/10/21 210227171

pour MR ZAHIDY BOUABID

DOLIPRANE 1G CPR

B/8	1	1595	1595
STIMOL 1G BUV			
AMP10ML 18	1	5125	5125
UPSA C 1G COMP			
EFF B/10	1	1100	1100
ARTECOM CPR B/8	1	4005	4005
ORALZINC SACH/2 +			
CF/10	1	1120	1120
Sous total en F			12945

Net à payer en F	12945
Dont TVA :	181
09/10/2021 Espèces en F	12945
Nombre d'articles :	5

PHARMACIE DE DOUALA
Dr Fatimatou P. KOUOTOU

BP. 15453 DOUALA

le : 09/10/2021

TEL : 698 00 26 69

Op : 11 15:43

FA210227173 CAISSEB9

Produit Qté A régler Total

Vente du 09/10/21 210227173

pour MR ZAHIDY BOUABID

AZITRINE 500MG

COMP BT/3	2	4595	9190
-----------	---	------	------

Net à payer en F	9190
-------------------------	-------------

Dont TVA :	0
------------	---

09/10/2021 Espèces en F	9190
-------------------------	------

Nombre d'articles :	2
---------------------	---

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le..... 11.10.21.....

Mr.
ZAHIDY
Bonabid.

1. Viswobru → (186)
10ml x 3jrs
2. Azécom → (186)
2 - 0 - 2 → 2jrs



~~Dr BOUGUENO Patrick~~
~~Médecin Généraliste~~
~~CINIC: 10286~~
~~Tél: 656 12 28 40~~

ÉTATS DE FATIGUE
ANTIASTHENIC

STIMOL®

MALATE de CITRULLINE
CITRULLINE MALATE

02
STIMOL 1G BUV AMP 10ML 18



5125 F

07...

02/10/2021

BIOCODEX



18 ampoules
solution buvable
oral solution



ORS+ZINC

KIT DE TRAITEMENT DE LA DIARRHEE

2 sachets de sels de réhydratation orale 20.5g

10 comprimés dispersants de zinc 20mg

Fabriqué par : Shijiazhuang Yuhui
Pharmaceutical Co.,Ltd.RPC.

Batch No.: 201206
Mfg. Date: 12/2020
Exp.Date: 12/2023



Dihydroartémisinine 32 mg
 Pipéraquine 320 mg
 Triméthoprime 90 mg

Conserver à l'abri de la lumière,
 de la chaleur, et de l'humidité.

COMPOSITION :

Dihydroartémisinine 32 mg
 Pipéraquine 320 mg
 Triméthoprime 90 mg
 Excipient q.s.p. 1 comprimé / 1 tablet

1er jour de traitement/1st day treatment

Poids/weight	Matin/morning		après-midi/afternoon		Matin / morning		après-midi / afternoon	
	10 - 19 kg	20 - 29 kg	30 - 39 kg	> 40 kg	10 - 19 kg	20 - 29 kg	30 - 39 kg	> 40 kg

Lire attentivement
 mises en garde
 Read carefully
 warnings : see
 VOIE ORALE /

ARTECOM CPR B/8



4005 F

ions,

In prescription

ses prescrites
 prescribed doses

38...

après-midi / afternoon

08/10/2021

AMM/MAH : Odypharm Ltd,
 1 Princeton Mews, 167-169 London Road,
 Kingston upon Thames, Surrey KT2 6PT.

Fab/Mfg :
 Global Pharma Healthcare Pvt Ltd,
 India.

LLic. N° TN00000217
 Lot / Batch
 Fab.



Dihydroartémisinine 32 mg
 Pipéraquine 320 mg
 Triméthoprime 90 mg

Conserver à l'abri de la lumière,
 de la chaleur, et de l'humidité.

COMPOSITION :

Dihydroartémisinine 32 mg
 Pipéraquine 320 mg
 Triméthoprime 90 mg
 Excipient q.s.p. 1 comprimé / 1 tablet

1er jour de traitement/1st day treatment

Poids/weight	Matin/morning		après-midi/afternoon		Matin / morning		après-midi / afternoon	
	10 - 19 kg	20 - 29 kg	30 - 39 kg	> 40 kg	10 - 19 kg	20 - 29 kg	30 - 39 kg	> 40 kg

Lire attentivement les mises en garde.
 Read carefully warnings : see
 VOIE ORALE /

ARTECOM CPR B/8



4005 F

ions,

In prescription

ses prescrites
cribed doses

38...
après-midi / afternoon

08/10/2021

AMM/MAH : Odypharm Ltd,
 1 Princeton Mews, 167-169 London Road,
 Kingston upon Thames, Surrey KT2 6PT.

Fab/Mfg :
 Global Pharma Healthcare Pvt Ltd,
 India.

LLic. N° TN00000217
 Lot / Batch
 Fab.

Alcohol free

Viscodril*

Expectorant

VISCODRIL SP F/100ML

2.600 FCFA



NICOLA

8306098

30/09/21

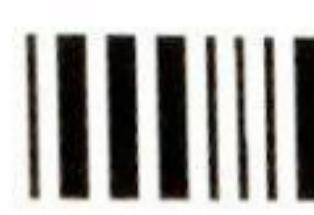


Zynova

BATCH 0EC036B

MFD 06/2020

EXP 06/2023



SANOFI

8 comprimés

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL



adulte

douleurs et fièvre



SURDOSAGE = DANGER

Dépasser la dose peut détruire le foie

► Mises en garde spéciales. Li

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA

Pas de précautions particulières

Médicament non soumis à presc

Médicament autorisé n° 34009 3

01000

16/09/2021

6

e France

ance

DOLIPRANE 1G CPR B/8



1595 F

Azitrine® 500

Azithromycine / Azitromicina /
Azithromycin 500 mg

AZITRINE 500MG OPR
B/3

4.595 FCFA



R DOURA

8075871

7/10/21

Azitrine® 500

3 Comprimés /
Comprimidos / Tablets

Voie orale / Via oral / Oral use



Azitrine® 500

Azithromycine / Azitromicina /
Azithromycin 500 mg

AZITRINE 500MG OPR
B/3

4,595 FCFA



R DOURLA

8075871

7/10/21

Azitrine® 500

3 Comprimés /
Comprimidos / Tablets

Voie orale / Via oral / Oral use



Dr Christian PANY

Biogiste, Directeur

Diplômé de la Faculté de Paris V
 Spécialiste en Biologie de la
 Reproduction

Dr Rosette TCHAMAH

Biogiste, Directeur Adjoint

Diplômée de la Faculté de Bordeaux

1058, avenue Paul Soppo-Priso
 B.P. 13181 Douala-Cameroun

233 42 95 92 / 699 00 32 07

677 50 82 20

biomedicam@hotmail.com

info@biomedicam.com

www.biomedicam.com

ZAHIDY Bouabid

Né le 11.02.1968 Sexe : M

Examen n° f1011006 / ZAHIDBOU

Prélèvement effectué le 11.10.2021 à 8h21

Résultat complet édité le 11.10.2021 à 16h35

Prescrit par : **Dr. BOUGUENG PATRICK**
 CLINIQUE DE BONAPRISO

DOUALA

Monsieur **ZAHIDY Bouabid**

TEL:683771915
 DOUALA

HEMATOLOGIE GENERALE

Horiba ABX Pentra 60C +

Antériorités

05.08.20

Hémogramme Sanguin

(Impédance-Cytométrie, Microscopie, Sang total, Réactif ABX Eosinofix)

		Valeurs de référence	
HEMATIES	5,79 Tera/l	(4,3-6,0)	5,07
Hémoglobine	16,6 g/dl	(13,0-18,0)	14,8
Hématocrite	50,1 %	(39-53)	43,9
Volume globulaire moyen	86,5 μ m³	(78-98)	86,6
T.C.M.H.	28,7 pg	(26-34)	29,2
C.C.M.H.	33,1 g/100	(31-36,5)	33,7
Indice de distribution des hématies (RDW)	12,1 %	(12-15)	11,3

Un RDW dans les limites normales indique que la population des hématies est homogène.

Si le RDW est augmenté il existe une hétérogénéité dans la forme des hématies.

LEUCOCYTES	4550 /mm³	(4000-11000)	6450	
Formule Leucocytaire				
Polynucléaires neutrophiles	48 %	2184 /mm³	(1400-7700)	3548
Polynucléaires éosinophiles	1 %	46 /mm³	(20-630)	65
Polynucléaires basophiles	0 %	0 /mm³	(0-110)	0
Lymphocytes	44 %	2002 /mm³	(1000-4800)	2580
Monocytes	7 %	319 /mm³	(180-1000)	258
				05.08.20
PLAQUETTES (Thrombocytes)	157.000 /mm³	(150.000-400.000)	237.000	
Volume plaquettaire moyen	9,7 μ m³		10,8	

MARQUEURS DE L'INFLAMMATION	63,50 mg/l	(inf. à 10)	24,54	05.08.20
Protéine C Réactive				

(Immunoturbidimétrie, Sérum, Kenza)


 Dr. Rosette TCHAMAH
 Biogiste
 Page n° 1/3
 Edition recto-verso

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU METABOLISME

Kenza 240

EQUILIBRE GLYCEMIQUE			Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeûn (GOD-PAP, Plasma fluoré)	1,03 5,72	g/L mmol/L	(0,70-1,05) (3,89-5,83)	08.09.20 1,03 5,72
BILAN RENAL ET IONIQUE			Valeurs de référence	Antériorités
Urée sanguine (UV cinétique, Sérum)	0,24 4,0	g/L mmol/L	(0,13-0,43) (2,1-7,1)	03.08.20 0,30 5,0
Créatininé (Cinétique, Sérum)	15,3 135	mg/L μmol/L	(9,0-13,0) (79-115)	08.09.20 15,9 141

Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (CKD-EPI)

DFG calculée en fonction de l'éthnie du patient	
Caucasien	Afro-américain
DFG : 51 ml/mn/1,73m ²	DFG : 59 ml/mn/1,73m ²
Interprétation	
≥ 60	Pas d'insuffisance rénale ou insuffisance rénale légère.
30-60	Insuffisance rénale modérée
≤ 30	Insuffisance rénale sévère
< 15	Insuffisance rénale terminale

☞ L'évaluation du DFG par l'équation CKD-epi est la méthode qui doit être utilisée préférentiellement. (HAS déc 2011)

L'équation CKD-epi n'est pas validée chez les sujets de plus de 75 ans et les patients de poids extrême.

☒ Résultat contrôlé

SEROLOGIE - IMMUNOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Sérodiagnostic de Widal

(Agglutination BIORAD)

Ag O (TO)	Négatif
Ag H (TH)	Négatif
Ag O (AO)	Négatif
Ag H (AH)	Négatif
Ag O (BO)	Négatif
Ag H (BH)	Négatif
Ag O (CO)	Négatif
Salmonella typhi murium	Négatif
Salmonella Enteridis	Négatif

ZAHIDY Bouabid

Né le 11.02.1968 Sexe : M
 Examen n° f1011006 / ZAHIDBOU

Prélèvement effectué le 11.10.2021 à 8h21
 Résultat complet édité le 11.10.2021 à 16h35
 Prescrit par : Dr. BOUGUENG PATRICK
 CLINIQUE DE BONAPRISO
 DOUALA

Dr Christian PANY

Biologiste, Directeur
 Diplômé de la Faculté de Paris V
 Spécialiste en Biologie de la
 Reproduction

Dr Rosette TCHAMAHIA

Biologiste, Directeur Adjoint
 Diplômée de la Faculté de Bordeaux

1058, avenue Paul Soppo-Priso
 B.P. 13181 Douala-Cameroun

233 42 95 92 / 699 00 32 07

677 50 82 20

biomedicam@hotmail.com

info@biomedicam.com

www.biomedicam.com

Monsieur **ZAHIDY Bouabid**

TEL: 683771915
 DOUALA

PARASITOLOGIE

Goutte épaisse

Recherche de parasites sanguins
 (Lecture microscopique)

POSITIVE

2 trophozoïtes de Plasmodium falciparum /Chp

PALUDISME
 positif

Dr. Rosette TCHAMAHIA
 Biologue

Page n° 3/3



Facture		
Numéro de facture	Date	Code client
210227171	09/10/2021	

233427480

PHARMACIE DE DOUALA

Dr Fatimatou P. KOUOTOU

BP. 15453 DOUALA

CAMEROUN

Tél : 698 00 26 69

Fax :

E-Mail :

MR ZAHIDY BOUABID

SIRET : APE :

TVA Intracommunautaire : M040700023214

Mode de règlement : Espèces

Echéance : 01/11/2021

Code13Réf	Désignation	Qté	TTC U Brut	%Rem	TTC U Net	Mt TTC Net	%TVA	%CSS
3582910074212	DOLIPRANE 1G CPR B/8	1	1595	0,00	1595	1595	0,0	0,0
34009 3177555 3	STIMOL 1G BUV AMP10ML 18	1	5125	0,00	5125	5125	0,0	0,0
34013 2007880 4	UPSA C 1G COMP EFF B/10	1	1100	0,00	1100	1100	0,0	0,0
8074570	ARTECOM CPR B/8	1	4005	0,00	4005	4005	0,0	0,0
+ 10000100	ORALZINC SACH/2 + CP/10	1	1120	0,00	1120	1120	19,25	0,0

Quantité totale des produits : 5

TVA+CSS	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	CSS
19,25%	939	0,00%	0	939	181	0
0,0%	11825	0,00%	0	11825	0	0
Totaux	12764	0,00%	0	12764	181	0

Total Net HT	12764 F
TVA	181 F
Taux CSS	0 F
Montant TTC	12945 F



PAYE



Resultat du test ARN / TDR

Alerte individuelle, Matricule : PER6163F286A963D

Nom(s) : Zahidy

Prénom(s) : Bouabid

Date de naissance : 11/02/1968

Sexe : M

Age : 53 ans

Telephone : 676432554

Email : zahidy@gmail.com

Quartier : Bonandjo

District : DEIDO

Date de prélèvement : 11/10/2021

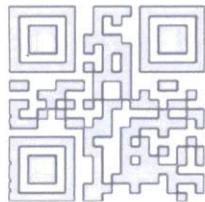
Type de prélèvement : Ecouvillon Nasopharynge

Date du résultat : 11/10/2021

Résultat du Test :

Présence d'ARN du COVID-19 (POSITIF)

Ce test a été approuvé par le ministère de la santé publique du Cameroun





233427480

PHARMACIE DE DOUALA

Dr Fatimatou P. KOUOTOU

BP. 15453 DOUALA

CAMEROUN

Tél : 698 00 26 69

Fax :

E-Mail :

SIRET : APE :

TVA Intracommunautaire : M040700023214

Facture**Numéro de facture****Date****Code client**

210227173

09/10/2021

MR ZAHIDY BOUABID

Quantité totale des produits : 2

Code13Réf	Désignation	Qté	TTC U Brut	%Rem	TTC U Net	Mt TTC Net	%TVA	%CSS
8075871	AZITRINE 500MG COMP BT/3	2	4595	0,00	4595	9190	0,0	0,0

Mode de règlement : Espèces

Echéance : 01/11/2021

TVA+CSS	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	CSS	Total Net HT	9190 F
0,0%	9190	0,00%	,0	9190	0	0	TVA	0 F
							Taux CSS	0 F
							Montant TTC	9190 F
Totaux	9190	0,00%	0	9190	0	0		

**PAYÉ**

PHARMACIE
SAINT NICOLAS

No Contr : M020500017975U

Ticket No : 214296 du 11/10/2021 à 18h34

Vendeur : FATIMA

Caisse No : 01

Nom du client :

1	VISCODRIL SIROP 100	2600X	1	2600
2	ARTECOM CP PELL B/8	4005X	1	4005
	TOTAL			6605

NET A PAYER : 6605

MODE REGLEMENT : ESPECES

CE TICKET TIENT
LIEU DE FACTURE

PHARMACIE DE DOUALA

Dr Fatimatou P. KOUOTOU

BP. 15453 DOUALA

le : 09/10/2021

TEL : 698 00 26 69

Op . 11 15:43

FA210227174 CAISSEB9

Produit	Qté	A régler	Total
---------	-----	----------	-------

Vente du 09/10/21 210227171

pour MR ZAHIDY BOUABID

DOLIPRANE 1G CPR

B/8	1	1595	1595
STIMOL 1G BUV			
AMP10ML 18	1	5125	5125
UPSA C 1G COMP			
EFF B/10	1	1100	1100
ARTECOM CPR B/8	1	4005	4005
ORALZINC SACH/2 +			
GP/10	1	1120	1120
Sous total en F			12945

Net à payer en F	12945
-------------------------	--------------

Dont TVA :	181
------------	-----

09/10/2021 Espèces en F	12945
-------------------------	-------

Nombre d'articles :	5
---------------------	---