

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° W21-668134

94212

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2219 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JEMSAMANI Med LAABI

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0773734797 Total des frais engagés : 4294,74 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Cover Joleent une

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bouhelou Amira 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 : Signature de l'adhérent Le : / /

Signature de l'adhérent

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسله بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.


تعويض بعض الخدمات يظل رهنا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

توقيع و طابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent :	Date d'arrivée : _ _ _ _ _ _ _
Date de dépôt du dossier : _ _ _ _ _ _ _	

 <p>الضمان الاجتماعي C.N.S.S. La devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée</p> <p>موافقة مسبقة * <input type="checkbox"/> Entente préalable *</p> <p>تنفيذ * <input type="checkbox"/> Exécution *</p>	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p> <p>مرجع رقم 610-1-03</p>
N° Dossier :		
Partie réservée à l'assuré(e)		
<p>الاسم العائلي والشخصي : BENCHEROUN FOUZIA</p> <p>رقم التسجيل : 19754107121</p> <p>رقم بطاقة التعريف الوطنية : B-380-41431</p> <p>علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) * : ابن <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Conjoint <input type="checkbox"/> زوج <input type="checkbox"/> Adressé : 61 RUE DU ROUSSILLON - CASABLANCA</p> <p>Montant des frais : 42.947,74 DHS</p> <p>عدد الوثائق المرفقة :</p>		
Déclaration du Médecin traitant		
<p>المستفيد من العلاجات</p> <p>الاسم العائلي والشخصي : Mme Benchelroune Fouzia</p> <p>تاريخ الإزدياد : _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>رقم بطاقة التعريف الوطنية : _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>الجنس : * : أنثى <input checked="" type="checkbox"/> F ذكر <input type="checkbox"/> M</p> <p>الرقم الوطني الاستدالي و الرقم المشفر ** : _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>INPE et code à barres ** : P512M1316501</p> <p>Médecin traitant : المؤسسة العلاجية</p> <p>طبيب المعالج : مؤسسة العلاجية</p>		
Type de soins		
<p>قبول المرض المزمّن * : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>رقم ملف المرض المزمّن : _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>رمز المرض المزمّن : _ _ _ </p> <p>Code ALD : _ _ _ </p> <p>Maladie * <input type="checkbox"/> مرض * <input type="checkbox"/> Hospitalisation * <input type="checkbox"/> استشفاء *</p>		
<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. شهد بصحة كل ما ذكر أعلاه</p> <p>Fait à : 22.06.2021</p> <p>Le : 22.06.2021</p> <p>Signature de l'assuré(e) : فوزية بنشرونة</p> <p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه</p> <p>Fait à : 22.06.2021</p> <p>Le : 22.06.2021</p> <p>توقيع و طابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية</p> <p>Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>		

* يجب ملء الخانة المناسبة
** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.
الأمينون : مصلحة بصر - الدار البيضاء ص. ب. 2186 - الدار البيضاء المحطة - الهاتف 080 200 7200 / 080 203 3333
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

<p>جرد الوصفات التي تم صرفها والتجهيزات الطبية الممونة</p> <p>Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis</p>		
<p>تاريخ التنفيذ</p> <p>Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفوتر</p> <p>Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ميمون التجهيزات الطبية</p> <p>Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>03-06-2021</p>	<p>415,50</p>	<p>28, Avenue du 2 Mars Pharmacie IBN NAFIS 06722273169</p>
<p>INPE et code à Barres</p> <p>1212121212121212</p>		
<p>INPE et code à Barres</p> <p>1_1_1_1_1_1_1_1_1_1</p>		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610 2 06 : REF
	Référence structurée : 210706598556004	Emis à Casablanca le : 13/07/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 197540712 Règlement du mois : 07/2021 Mode de paiement : Virement	BENCHEKROUN FAOUZIA N° 6 RUE ROUSSILLION ETAGE 5 APPT 9 QUARTIER DES HOPITAUX CASABLANCA 2014	
	Informations : معلومات :		

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
BENCHEKROUN FAOUZIA										
077577246	03/06/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	93	139,50
077577246	03/06/2021	CG	MEDECIN SPECIALISTE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
077577246	03/06/2021	KE	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	200,00	1,00	1,00	200,00	93	186,00
077577246	03/06/2021	KE	RADIOLOGIE	500,00	200,00	1,00	1,00	200,00	93	186,00
077577246	03/06/2021	B	BIOLOGIE	2 130,00	1,10	570,00	1,00	1 727,00	93	1 606,11
077577246	03/06/2021	B	BIOLOGIE	649,24	1,10	470,00	1,00	517,00	93	480,81
077577246	03/06/2021	PH	PHARMACIE	171,60	171,60	1,00	1,00	171,60	93	159,59
077577246	03/06/2021	PHN	PHARMACIE	243,90	61,20	1,00	1,00	61,20	00	0,00
Total remboursé pour FAOUZIA										2 758,01
Total général remboursé										2 758,01

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/06/2021

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

m^{me} Bencheikroune Fouzia.

الجراحة العامة والمنظارية 36.40 x 2

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIECHIRURGIE PEDIATRIQUE
28. Avenue du 2 Mars
Casablanca 20000

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Kopred 20 mg q

3 cpl pour 15 j

ap de pr d'ég en m

ps 2 cpl pour 15 j

ps 2 cpl pour 15 j

ap de pr d'ég en m

42.20

21

Colu'fix 100 B q

14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - الدار البيضاء 20 000 المستشفيات

14, زنقة تقي الدين حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء - Casablanca - Quartier des Hôpitaux - Rue Taki Eddine 14, Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Médical) : info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867

14 D, à suivre rh-ap le
petit d (2h après Kopred).

198,00

3) Naloxone Gel

1 app x 3 D / 10j
L'après midi

LOT



C100
2023-09

PVC: 198 000H

REV. 2020/05/8



3 401020 354451 >

6 1 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.F.V: 56,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
S.P. 136 Bouskoura

Dr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
de Rhumatologie
CHU Ibn Nafis - Casablanca

56,60

4) Diprostene inj

une boîte
15,30 x 3

Dr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Nafis - Casablanca

415,50



6 118000 032069



6 118000 032069



6 118000 032069



6 118000 094586



6 118000 094586



6 118000 021407

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69

1/ vitamine C 1000mg

14 D ap le
pr de j pasant
7 mds

Nom: M^{me} Benchehoune

Prénom: Fouzia.

Date: 01/03

Examen demandé par: Dr NASSAN

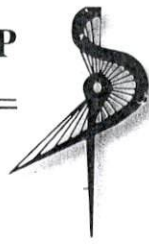
Type d'examen: Echographie de l'épaule droite

Résultats

- épanchement de 2,6 mm autour du tendon de portion du biceps droite : d
- épanchement de 1,4 / 2,2 mm du t. sous scapulaire
- Pas de trace de transfixation du tendon des épineux
- Absence de calcification.
- Absence d'anomalie du sts épineux.

conclusion:

- Pas de transfixation du sts épineux + épanchem
- peu de liquide.



ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/06/2021

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

M^{me} Bencheikroune Fouzra.

1/ NFS + TP, VS, CRP

2/ urée, créat, ASAT / mmHg
0 UT, Docteur rhumatologue

3/ Ac anti - C3, 2 u de urée

4/ CM - Tg - CHT - Co, 270 H^{mg}
ph5/ glycémie à jeun, HbA_{1c}Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales

Secrétariat

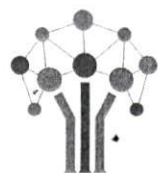
Pr. K. NASSI
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU de Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 86 50 20 / Fax : 05 22 86 50 20

14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - الدار البيضاء 20 000 المستشفيات

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Medical) : info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867



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° : 210607020

Casablanca le 07-06-2021

CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE :

Mme Fouzia BENCHEKROUN

Date de l'examen : 07-06-2021

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0555	Anticorps anti peptides cycliques citrullinés	B200
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0104	Calcium	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0368	Test au latex	B50
0216	Numération formule	B80
0129	Phosphore minéral	B40
0134	Triglycérides	B60
0182	Urée	B30
0439	Vitamine D	B450
0223	VS	B30
0369	Tréaction de Waaler Rose	B50
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
	HbA1c	B100
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 1570

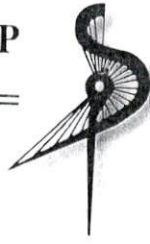
TOTAL DOSSIER : 2130 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent trente dirhams

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18 Rue La Voisier - Casablanca
Tél. 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



ORDONNANCE

Casablanca, le : 10/06/2021

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

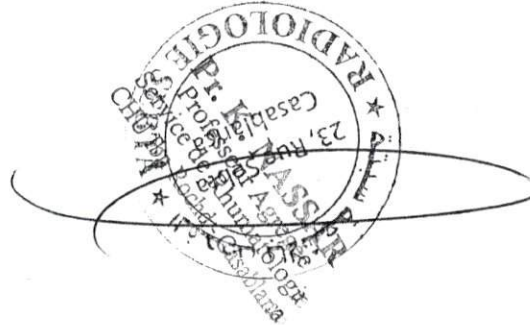
مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

M^{me} Ben cherkroune Rouzia.

AGT et 11111

CP Echographie hépatique



Casablanca, le 11/06/2021

Pr. NASSAR K
Casablanca

Chère Confrère,
Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), Mme. BENCHEKROUN FAOUZIA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Le foie est de taille normale et de contours réguliers. Son parenchyme est homogène, sans lésion focale identifiable. Le tronc porte est de taille normale, perméable et de sens physiologique.
Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.

Vésicule biliaire alithiasique, à parois fines.
Rate de taille normale et homogène.

Pancréas homogène, visible que dans sa portion céphalique, en raison d'une importante interposition gazeuse.

Les deux reins sont de taille normale, de situation et d'échostructure habituelles, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Pas d'épanchement intra-péritonéal.

Conclusion/

Examen échographique sans anomalie significative.

Confraternellement
Dr. H. EL HASSANI



RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRIHMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 11/06/2021

Facture N° 1981/2021

Nom patient : BENCHEKROUN FAOUZIA

Examen(s) réalisé(s) :
ECHO ABDOMINALE:

Montant : 500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DIRHAMS



23, Rue Sebta - Quartier des Hôpitaux - Casablanca- Tél : 49-09-60/61 Fax 49-09-62 C.N.S.S./
2567157- Patente N° 34400143 - IF 01084042 -



ORDONNANCE

Casablanca, le : 20/06/2021

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

m^{me} Benche kroune F04319

8 GT

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
1^{er} étage La Voisier - Casablanca
Tél. : 0522 86 50 20 / Fax : 0522 86 50 20

14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - الدار البيضاء 20 000 المستشفيات حي (برن سابقا) زينة تقي الدين

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867



ORDONNANCE

Casablanca, le : 06/06/2021

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

M^{me} Benche Kroune Fouzia.

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

P. K. NASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Laboratoire ROUTANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
1^{re} Rue La Voisier - Casablanca
Tél. 0522 86 50 20 / Fax 0522 86 50 20

14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - الدار البيضاء 20000 حي المستشفيات (برن سابقا) - زنفة تقي الدين

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1^{ere} Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867



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° : 210611010

Casablanca le 11-06-2021

Mme Fouzia BENCHEKROUN

Date de l'examen : 11-06-2021

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0324	Hépatite C / Dépistage	B300
	Ag HBS	B120

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 649.24 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante-neuf dirhams
vingt-quatre centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales

Secrétariat

18 Rue La Voisier - Casablanca
Tél. : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036