

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

106335

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0011557

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6896 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUKAÏN OUSTAPHA Date de naissance : 17.09.1954  
Adresse : 251 LOTISSSEMENT ALLY NOUS CASABLANCA  
Tél. : 0661150283 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : OUKAÏN OUSTAPHA Age : 67  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hémodiálise  
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 : CASABLANCA Le : 03/03/2022  
Signature de l'adhérent(e) :



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
26/04/22	PM	2	1836	
21/07/22	PM	2	1836	

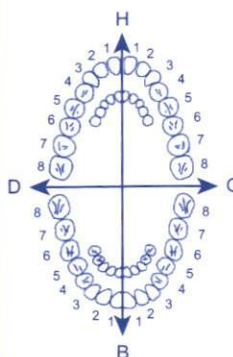
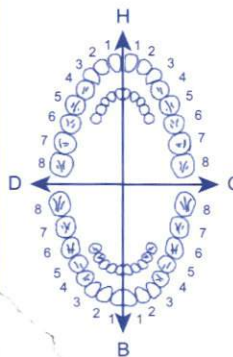
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PLACE EL FEDDANE S.A.R.L. Mr. BOUHAROUN Mohamed Docteur en Pharmacie 256, Rue Ferrara III, El Ouffa Casablanca - Tel.: 05 22 29 88 50	26/02/ 2012	132,00 DHS

[illegible][illegible]

**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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div><div>G</div></div><div><div>00000000</div><div>00000000</div></div><div><div>35533411</div><div>11433553</div></div><div>B</div></div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			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

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

26/04/2022

OUA KIM MUSTAPHA

LOT 191393 4  
XP 06 2022  
PPV 108.00 DH

108.~  
1/ Clat 2way (SV)  
1 par j; pos 10j - 5

22.~  
2/ Cedil et (SV)  
1 par j;

130.~

PHARMACE PLACE EL FEDDANE  
S.A.R.L.  
Mr. BOUHASSOUN Mohamed  
Docteur en Pharmacie  
56, Rue Ferrara III, El Oulfa  
Tél.: 05 22 89 88 90

# وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. ASS. YOUNES HOURRY  
Urologie

Dr. Hakim Mustapha

Age: 68 ans

OTC = Ca-Diagnose Stent

Pr. Hématologie L'abaissement de la coagulation

o L'abaissement de la coagulation  
o Rain gauche multilobé

o prostate agglomérée de volume  
fonction vésicale: normale. 46 ans les dernières

fin sup Urologie





Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Casablanca le

OUBAÏA MUSTAPHA  
2022

BILAN

BIOLOGIQUE

Age : .....

Poids : ..... Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☒ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☒ TP - TCK

☒ INR

☐ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☒ ECBU

☐ Hémoculture

☐ PCT

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☐ Glycémie

• Bilan Hépato-pancréatique :

☐ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☐ Troponines

☐ BNP

Autres :

PSA

Signature et caché du médecin  
Des urgences



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 26/02/2022

## COMPTE RENDU

Je soussigné, ..... Certifie avoir examiné  
Mr/Mme OUAZ / MUSTAPHA Le 26 / 02 / 2022  
Admis(e) au service des urgences.  
Se plaignant de Hématurie

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

✓ Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio .....
- Echographie .....
- Scanner .....
- IRM .....
- Autres : Aus Mirologue

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 24707 / 2022 du 26/02/22

Nom patient	OUAKIM MUSTAPHA	Entrée	26/02/22
	PAYANTS	Sortie	26/02/22

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation initiale d'urgences hors déchocage	1,00		100,00	100,00
- Consultation de spécialiste en urgence	1,00		200,00	200,00
INR	1,00		48,00	48,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0990	1 188,00	1 188,00
			Sous-Total	1 536,00
Total Clinique				1 536,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 536,00
MILLE CINQ CENT TRENTE-SIX DIRHAMS		

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid*  
 Tel : 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 Email : contact@hckm.hck.ma  
 05 29 00 44 77

# ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : OUAKIM MUSTAPHA	N° Facture 24 707	2200468339
-------------------------------	-------------------	------------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
FLACON POUR URINE ECBU 60ML	1	2,34	2,34
Sous-Total consommable médical			2,34
	Total pharmacie		2,34

Hôpital Cheikh  
 Tel.: 05 26 39 53 45  
 Fax : 05 26 39 44 77  
 E-mail: contact@chim.hok.ma  
 www.hok.ma



Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
26/02/22	2200468339	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
26/02/22	2200468339	LIMS	ECBU + AntibioGramme	1	1,20	180,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Groupeage ABo Rhesus	1	1,20	72,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
26/02/22	2200468339	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
26/02/22	2200468339	LIMS	PSA totale (Antigène spécifique prosta	1	1,20	360,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
26/02/22	2200468339	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
Total						1 188,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel.: 05 29 00 77 77  
Fax : 05 29 00 77 77  
E-mail: contact@hick.ma



CASABLANCA, le 28/02/2022

PATIENT : OUAKIM Mustapha

**URO TDM C-C+**

**TECHNIQUE :**

Examen réalisé par un scanner multi barrettes en acquisition spiralee, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste et hyper-diurèse et avec reconstruction dans les trois plans de l'espace.

**RESULTATS :**

**1/ Le haut appareil :**

○ **A droite:**

- Rein de taille normale, de contours réguliers sans anomalie focale, sécrétant et excréant dans les délais physiologiques.
- Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image de lithiase rénale.
- Urètre fin et perméable.
- Absence de collection péri-rénale.

○ **A gauche :**

- Rein de taille normale, de contours bosselés siège de multiples kystes dont un est à paroi calcifiée par endroit. Le plus volumineux mesure de 114x78 mm.
- Calcifications athéromateuses artérielles
- Urètre fin et perméable.
- Absence de collection péri-rénale.

**2/ Le bas appareil :**

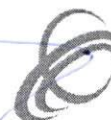
- Vessie de bonne capacité avec présence d'un épaississement irrégulier mesuré à 19 x 15 mm au niveau de la paroi postéro latérale droite.
- **Par ailleurs :**
  - Absence d'anomalie de morphologie ou de densité du foie, de la rate et du pancréas.
  - Absence d'adénopathie profonde ou d'épanchement abdomino-pelvien.

**CONCLUSION :**

- aspect TDM évocateur d'un processus lésionnel suspect de la paroi postéro latérale droite de la vessie nécessitant un complément d'exploration par cystoscopie
- kystes simples du rein gauche type 1 et 2 de Bosniack.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr MAHI**



Identifiant du patient : 180327140056SM

Date de naissance : 17/09/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 26/02/2022

Prélevé le : 26/02/2022 à 19:55

Edité le : 28/02/2022 à 10:40

**OUAKIM MUSTAPHA**

**Dossier N° : 22025817**

**Service : URGENCE**



## BACTERIOLOGIE


### EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné	
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Hématique	
EXAMEN CYTOLOGIQUE			
Leucocytes	:	13 10 <sup>4</sup> /ml	< 10 <sup>4</sup> /ml
Hématies	:	368000 10 <sup>3</sup> /ml	< 10 <sup>3</sup> /mL
Cellules épithéliales	:	Absence	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Éléments fongiques	:	Absence	
CULTURE			
Culture sur CLED	:	Négative	
Numération des germes	:	< 10 <sup>3</sup> UFC/ml	
COMMENTAIRE	:	Leucocyturie + hématurie sans bactériurie. A confronter au contexte clinique.	

Le 28/02/2022 à 10:40  
Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.



Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence



**Laboratoire National de Référence**



Identifiant du patient : 180327140056SM

Date de naissance : 17/09/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 26/02/2022

Prélevé le : 26/02/2022 à 19:55

Edité le : 28/02/2022 à 10:40

**OUAKIM MUSTAPHA**

**Dossier N° : 22025817**

**Service : URGENCE**



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.67	10 <sup>12</sup> /l	4.28 - 6	4.86 10 <sup>12</sup> /l (04/10/2019)
Hémoglobine	:	14.7	g/dl	13.0 - 18.0	15.3 g/dl (04/10/2019)
Hématocrite	:	44.2	%	39 - 53	47.5 % (04/10/2019)
VGM	:	94.6	fl	78 - 98	97.7 fl (04/10/2019)
CCMH	:	33.3	g/dl	31.0 - 36.5	32.2 g/dl (04/10/2019)
TCMH	:	31.5	pg	26 - 34	31.5 pg (04/10/2019)

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.76	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 11	14.06 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (04/10/2019)
P. Neutrophiles	:	51.7	%	4.53 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7	64.9 % (04/10/2019)
P. Eosinophiles	:	3.3	%	0.29 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.63	1.8 % (04/10/2019)
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.11	0.1 % (04/10/2019)
Lymphocytes	:	38.5	%	3.37 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.0 - 4.8	28.0 % (04/10/2019)
Monocytes	:	6.3	%	0.55 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.18 - 1.00	5.2 % (04/10/2019)

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	196	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 400	229 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (04/10/2019)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

Le 28/02/2022 à 10:40

Signature

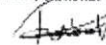
Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.



Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence



**Laboratoire National de Référence**

Identifiant du patient : 180327140056SM

Date de naissance : 17/09/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 26/02/2022

Prélevé le : 26/02/2022 à 19:55

Edité le : 28/02/2022 à 10:40

OUAKIM MUSTAPHA

Dossier N° : 22025817

Service : URGENCE



## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

### TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	12.3	sec.	
TP	:	100	%	70 - 100
INR	:	1.00		

Interprétation (I.N.R.):

Traitement par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

### TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	30.6	sec.	
Sujet	:	29.7	sec.	
TCA sujet / TCA témoin	:	0.97		< 1.2

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

Echantillon primaire: Sang total EDTA

### GROUPAGE SANGUIN

Détermination	:	Première
Groupe sanguin	:	O
Facteur Rhésus	:	Positif

Le 28/02/2022 à 10:40

Signature

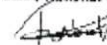
Belabbes Houria

Pr. H. BELABRES.



Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : 180327140056SM

Date de naissance : 17/09/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 26/02/2022

Prélevé le : 26/02/2022 à 19:55

Edité le : 28/02/2022 à 10:40

OUAKIM MUSTAPHA

Dossier N° : 22025817

Service : URGENCE

**BIOCHIMIE SANGUINE**

PROTÉINE C RÉACTIVE : 9.08 mg/l < 5  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : &lt; 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

**IONOGRAMME**

CRÉATININE SANGUINE : 11.1 mg/L 6.7 - 11.7 9.4 mg/L  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Jaffé, Roche) (20/10/2021)

SODIUM (Na<sup>+</sup>) : 137 mmol/l 136 - 145  
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K<sup>+</sup>) : 4.30 mmol/l 3.4 - 4.5  
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl<sup>-</sup>) : 103 mmol/l 98 - 107  
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 21.9 mmol/L 22 - 29  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

PROTEINES TOTALES : 68 g/L 64 - 83  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)

CALCIUM : 90 mg/L 88 - 102  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

Le 28/02/2022 à 10:40

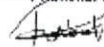
Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.



Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Identifiant du patient : 180327140056SM

Date de naissance : 17/09/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 26/02/2022

Prélevé le : 26/02/2022 à 19:55

Edité le : 28/02/2022 à 10:40

**OUAKIM MUSTAPHA**

**Dossier N° : 22025817**

**Service : URGENCE**



URÉE

:

0.37 g/L

0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

## MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTAL

:

0.495 ng/mL

< 4.1

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Note : le toucher rectal, le massage prostatique, une biopsie, augmentent transitoirement les taux du PSA

Le 28/02/2022 à 10:40

Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 25 067 / 2022 du 28/02/2022

Nom patient : **OUAKIM MUSTAPHA**

Entrée 28/02/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 28/02/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- SUPPLÉMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR TDM	1,00		300,00	300,00
- Uroscanner	1,00		2 000,00	2 000,00
			Sous-Total	2 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 300,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS		
	<b>Total</b>	<b>2 300,00</b>

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		2 300,00		2 300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Service Radiologie  
Tél : (+212) 0529 00 44 66  
E-mail : www.hck-ckm.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 2202281153250800 / 1 / 0

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200468739	OUAKIM MUSTAPHA	28/02/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	003258	2 000,00
PAYANT	Total payé	2 000,00
DEUX MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : NALBEN