

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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 caractére 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

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 : OUAKIA MUSTAPHA Date de naissance : 17.09.1954

Adresse : 251 LOTISSEMENT ALLAYOUNE CASABLANCA

Tél. : 0661150283 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Le : 03/03/2022

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
26/02/2022	26/02/2022	26/02/2022	1636 M	DR. KHALIFA JELLINE DENTISTE DE JABROU
26/02/2022	26/02/2022	26/02/2022		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PLACE EL FEDDANE S.A.R.L Mr. BOUHASSOUN Mohamed Docteur en Pharmacie 256, Rue Ferrara III, El Oufra Casablanca - Tel.: 05 22 89 88 50	26/02/2022	130.00 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MATHI MOhammed Professeur en Radiologie Diagnostique et Interventionnelle Chirurgie, Universitaire Hôpital Ibn Rochd - Casablanca	26/02/2022	Uns Comptes Supplémentaires	25000 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT 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 00000000	21433552 00000000		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
[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				

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

26/04/2022

OUM KALM MUSTAFA

LOT 191393
EXP 06 2022
PPV 108.00 DH

108.-
7/ Cet 200 mg
1 (خمسي) po h 10 i-s

2/ Codil cf (SV)
100 mg

130.-

PHARMACIE PLACE EL FEDDANE
S.A.R.L

Mr. BOUHAASSOUN Mohamed
Docteur en Pharmacie

56, Rue Ferrara III, El Oule

BP 111-0522 89 88 90

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. ASS. Younes HOUYI
Urologie

Mohamed Naciri Mustapha

Age: 68 ans

MCB = Ca-Diagur stoné

PMS Hematurie tabati caillu et

- o L'elio : o Rein gauche multi kystes
- o prostate ayant une fonction normale : 46 avec des troubles

fin srp Urocomex

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom **OUAKILI MUSTAPHA**

Casablanca le **29/09/2022**

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

SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 26/02/2022

COMPTE RENDU

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

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

✓ Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres : Ano maladie

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
			<i>Sous-Total</i>	1 536,00
Total Clinique				1 536,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENT TRENTÉ-SIX DIRHAMS	Total	1 536,00

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

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : OUAKIM MUSTAPHA	N° Facture	24 707	2200468339
Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
FLACON POUR URINE ECBU 60ML	1	2,34	2,34
Sous-Total consommable médical			
	Total pharmacie		2,34

Hôpital Chérif Ben Ali Zaid
Tel.: 0524 53 53 45
Fax : 0524 00 44 77
E-mail : catape@fdklm.hck.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	Groupage 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 33 25
 Fax : 05 29 00 33 77
 E-mail : contact@hck.men



CASABLANCA, le 28/02/2022

PATIENT : OUAKIM Mustapha

URO TDM C-C+

TECHNIQUE :

Examen réalisé par un scanner multi barrettes en acquisition spiralée, 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, secrétant et excrétant dans les délais physiologiques.
- Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image de lithiase rénale.
- Uretère 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
- Uretère 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

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC

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

Édité 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	:	Hématurie
EXAMEN CYTOLOGIQUE		
Leucocytes	:	13 10 ⁴ /ml < 10 ⁴ /mL
Hématies	:	368000 < 10 ³ /mL 10 ³ /ml
Cellules épithéliales	:	Absence
Autres cellules	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Eléments fongiques	:	Absence
CULTURE		
Culture sur CLED	:	Négative
Numération des germes	:	< 10 ³ 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

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

Édité 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

Hématuries	:	4.67	10 ¹² /l	4.28 - 6	-	4.86 10 ¹² /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 ³ /mm ³	4 - 11	-	14.06 10 ³ /mm ³ (04/10/2019)
P. Neutrophiles	:	51.7	%	4.53 10 ³ /mm ³	1.4 - 7.7	64.9 % (04/10/2019)
P. Eosinophiles	:	3.3	%	0.29 10 ³ /mm ³	0.02 - 0.63	1.8 % (04/10/2019)
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02 10 ³ /mm ³	< 0.11	0.1 % (04/10/2019)
Lymphocytes	:	38.5	%	3.37 10 ³ /mm ³	1.0 - 4.8	28.0 % (04/10/2019)
Monocytes	:	6.3	%	0.55 10 ³ /mm ³	0.18 - 1.00	5.2 % (04/10/2019)

PLAQUETTES

Plaquettes	:	196	10 ³ /mm ³	150 - 400	-	229 10 ³ /mm ³ (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

 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

Édité 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. BELABBES.

Dr. RAZIK Nadia

 Dr. Nadia RAZIK
 Pharmacien Biologiste
 Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb 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

Édité 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 : < 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 (20/10/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Jaffé, Roche)					
SODIUM (Na⁺)	:	137	mmol/l	136 - 145	
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)					
POTASSIUM (K⁺)	:	4.30	mmol/l	3.4 - 4.5	
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)					
CHLORURES (Cl⁻)	:	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 Taïeb 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.

Spécialités
*Cytogénétique
 Biologie moléculaire
 Dépistage néonatal-prénatal*
*Biologie cellulaire
 Biologie médicale
 Anatomie pathologique*
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

Édité le : 28/02/2022 à 10:40

OUAKIM MUSTAPHA
Dossier N° : 22025817

Service : URGENCE


0.17 - 0.49

URÉE : 0.37 g/L
 (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 Taïeb 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
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- 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
Total Frais Clinique				2 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE TROIS CENT DIRHAMS	Total	2 300,00

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.hckm.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 : NAL BEN