

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## 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.
- Une 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.

## Phacie :

- 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.

## 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 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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : .....  
 Nom & Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....  
 Date de consultation : .....  
 Nom et prénom du malade : .....  
 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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M21- 04897

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 : .....  
 Nom de l'adhérent(e) : .....  
 Total des frais engagés : .....  
 Date de dépôt : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Le 31/03/22 C			gratuit	Docteur H. Clinique Salin
05/04/22 C			opérat	versé le 16/04/22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

#### VOLET ADHERENT

RESAO

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies, en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que la																	
	Dents Traitées		Nature des Soins														
<b>Coefficient des travaux</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Montants des soins</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Début d'exécution</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Fin d'exécution</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
	<b>Determination du coefficient masticatoire</b>																
	<table style="margin-left: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">H</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">25533412</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">B</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">35533411</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">G</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	G	00000000	00000000														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
<b>Coefficient des travaux</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Montants des soins</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Date du devis</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	
<b>Date de l'exécution</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

21/03/22.

El beftah Henia

143.00

SP

pharmacie MENDOUR  
Docteur MENDOUR Houda  
Avenue C. N° 38 El Hamdia  
Sidi Bernoussi El Qods  
Casablanca - Tel. 05 22 73 40 40

4. 14. 02 blets colas le matin  
Oncologie Le Littoral  
Casablanca - Bd. La Grande Ceinture Ain Diab - Tel. 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 79 86 98/0522 79 69 89  
C42

T = 143.00  
2eme boîte

Docteur Hind ZIDANI  
Oncologue Médicale  
Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Sala 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casablanca - Tel. 0520 66 68 90/91/92  
0522 64 81 52/0522 79 94

Total : 286

# Osteovit

## Précautions d'emploi :

A garder hors de portée des enfants. A conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. A consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

60 Comprimés

Poids net total : 48g

30 Comprimés Calcium

30 Comprimés Magnésium

LOT: 2110008

EXP: 10/2024

PUC: 143.00DH

LOT: 2110008

EXP: 10/2024

PUC: 143.00DH

30 Comprimés Calcium

30 Comprimés Magnésium

60 Comprimés

Poids net total : 48g

60 Comprimés

A garder hors de portée des enfants. A conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière. Ne pas dépasser la dose recommandée. A consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Précautions d'emploi :

# Osteovit

## COMPOSITION :

Oméprazole ..... 20mg  
Excipients..... qsp 1 gélule

Excipients à effet noir : Saccharose  
AMM n° 482/14/DM/21/NCI

**COOPER**  
PHARMA



41, Rue Med Diouri, 2110 Casablanca  
OPEBUS 19-3-3  
Arina DAQUDI : Pharmacien responsable

Fabriqué par

**COOPER**  
PHARMA

LOT 191741  
EXP 07/2022  
PHO 32.90DH

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



IMPRIMEPEL

tableau c [liste III]  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
مُحْكَمُ الْمُرْسَلُ

Uniquement sur ordonnance  
لَا يُسْتَهْلِكُ إِلَّا بِرَسْوَمِ الْحَاجَةِ

CONDITIONS D'EMPLOI :  
Se conformer à la prescription médicale.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à une température inférieure à 25°C.  
25°C  
مُحْكَمُ الْمُرْسَلُ

Life attentivement la notice avant toute utilisation.  
مُحْكَمُ الْمُرْسَلُ



180908F56242E030314

9

• 20

DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES  
D'AFRIQUE DU NORD  
21, RUE DES OUDAYA  
CASABLANCA MAROC

# EFFIPRED

6 "118000"031369"



IMPRI  
MPEL  
04/17

20  
Comprimés effervescents

LAPTOPHAN

20

20 mg

### Prednisolone

EFFIPRED®

AMM N° 07DMp/21

AI

10

121

• 07D

N M

AI

20

20

## EFFIPRED® 20 mg

PPU 58DH40  
EXP 11/2024  
LOT 10022 17



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMAТОLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Docteur Hind ZIDANI  
Oncologue Médicale  
Clinique d'Oncologie le Littoral  
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casab-Anfa - Tel: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 62/0622 79 75 94

Le 01/04/22

Mr El Bahi Jamila

1) Lytotec 10 mg  
Acp 1/3

2) FSS-med 20 mg  
2cp 1/3

3) oldes 20 mg  
Acp 1/3

Docteur Hind ZIDANI  
Oncologue Médicale  
Clinique d'Oncologie le Littoral  
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casab-Anfa - Tel: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 62/0622 79 75 94

Clinique d'Oncologie le Littoral  
Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, Casab-Anfa, 20180 Casablanca, Maroc  
Tel: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 62/0622 79 75 94



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

31/03/22.

ن° El Bettah Hemia

NFS - PLA .

TSHus

Tu l.

Docteur Hind ZIDANI  
Oncologue Médicale  
Clinique d'Oncologie le Littoral  
Salaj 3 BU La Grande Ceinture Ain Diab  
Casablanca - Tel: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 87 52/0522 77 53

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREO-TAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 31/03/2022

**Facture N° 5343/22**

Etablie par KOUDRI Page 1/1

Identification

N° Dossier : X2C316035

N° Identifiant : 57105/11

**Nom & Prénom : EL BATTAH HNIA**

C.I.N. :

Adresse : BERNOUSSI, FEDANE EL KHIR, IMM 37 N°5 EL QODS

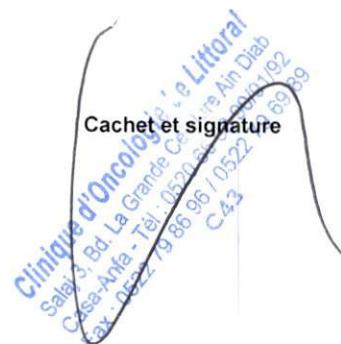
Traitemen : Pharmacie

Médecin : Pr. SAMLALI REDOUAN

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
<b>PHARMACIE</b>					
Pharmacie	1	143,00			143,00
Total Rubrique :					
					<b>143,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
					<b>TOTAL FACTURE 143,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cent quarante trois Dirhams



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •  
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Page : 1/1

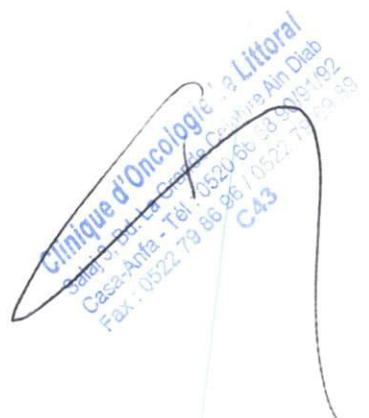
DATE: 31/03/2022

## Détail de la pharmacie consommée

Patient EL BATTAH HNIA

Dossier N° X2C316035

Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
<i>Pharmacie</i>				
31/03/2022	OSTEOVIT 60CP	1	143,00	143,00
			Total	143,00
	Total journée	31/03/2022		143,00
			Total produits consommés :	143,00



Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc  
Casablanca - Tél: 0520 66 33 00/09 92  
Fax: 0522 79 86 96 0522 79 86 99  
C43

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS Casablanca Le : 01/04/2022

**Facture N° 5395/22**

Etablie par AMAL ADMIN Page 1/1

Identification

N° Dossier : X2D016121

N° Identifiant : 57105/11

**Nom & Prénom : EL BATTAH HNIA**

C.I.N. :

Date Début : 01/04/2022

Date Fin : 01/04/2022

Adresse : BERNOUSSI, FEDANE EL KHIR, IMM 37 N°5 EL QODS

Traitement : Pharmacie

Médecin : Pr. SAMLALI REDOUAN

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

**PHARMACIE**

Pharmacie	1	154,50			154,50
-----------	---	--------	--	--	--------

Total Rubrique : 154,50

**PARTIE CLINIQUE :**

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>154,50</b>
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cent cinquante quatre Dirhams et cinquante Cts

Cachet et signature

Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salej 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92  
Fax : 0522 64 81 62 / 05 22 79 75 94  
C 28

Prélèvement du : 26/03/2022 à 09:44  
Résultats édités le: 26/03/2022



MME EL BETTAH HENIA

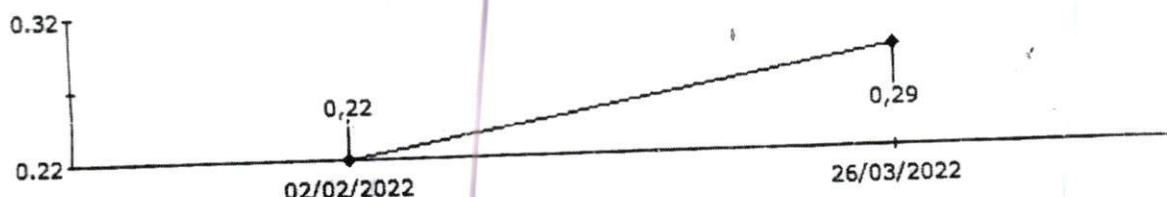
Dossier N° 211396

Prescripteur: Docteur SAWSSANE RAZINE

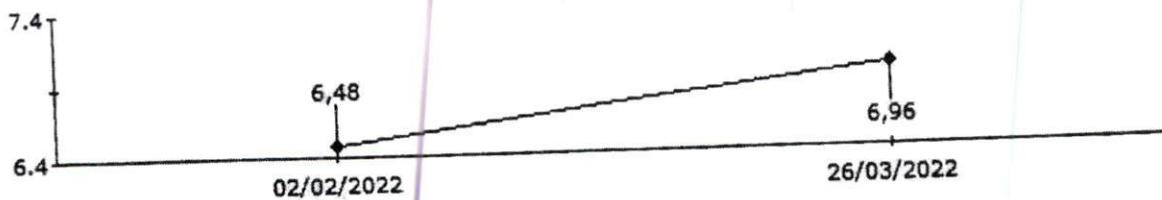
Page: 1/2

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIFNER LAB® CM 250)

**UREE.....** : 0,29 g/l 0,15 à 0,50 g/l  
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 4,81 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l  
Antécédent du 02/02/22 - 09:26 : 0,22 g/l



**CREATININE.....** : 6,96 mg/l 6,00 à 12,00  
(Technique : Enzymatique à la Créatininase) 61,60  $\mu$ mol/l 53,10 à 106,20  
Antécédent du 02/02/22 - 09:26 : 6,48 mg/l



LABORATOIRE C.B.A  
ANALYSES MÉDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 31/03/2022 à 15:32

Résultats édités le: 31/03/2022



Prescripteur: Docteur ZIDANI HIND

**MME EL BETTAH HENIA**

Dossier N° 21I396

Page: 1/2

**HEMATOCYTOLOGIE**  
(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

**NUMERATION SANGUINE (CBC)**

			Valeurs de référence	
GLOBULES BLANCS.....	6 260	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500	6170
GLOBULES ROUGES.....	4,91	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4	4,95
HEMOGLOBINE.....	14,0	g/dL	11,7 à 16,0	13,8
HEMATOCRITE.....	41,0	%	34,0 à 50,0	41,7
VGM.....	83,5	μ <sup>3</sup>	77,0 à 98,0	84,2
TCMH.....	28,5	pg	24,0 à 33,0	27,9
CCMH.....	34,1	g/dL	32 à 36	33,1

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	71,8	%		
Soit	4 495	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500	3690
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,6	%		
Soit	38	/mm <sup>3</sup>	0 à 550	80
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3	%		
Soit	19	/mm <sup>3</sup>	0 à 100	49
LYMPHOCYTES.....	20,8	%		
Soit	1 302	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300	1919
MONOCYTES.....	6,5	%		
Soit	407	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000	432

**PLAQUETTES**

Numération.....	277	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	211
VPM(volume plaquettaire moyen)...	10,5	fL	8,0 à 13,0	10,9

LABORATOIRE *CBA*  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 31/03/2022 à 15:32  
Résultats édités le: 31/03/2022



Prescripteur: Docteur ZIDANI HIND

**MME EL BETTAH HENIA**

Dossier N° 21I396

Page: 2/2

**HORMONES SANG**

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**TSH ultrasensible..... 0,70** µUI/ml 0,25 à 5,00 µUI/ml  
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation :

Sup à 7 µUI/ml : hypothyroidie

0.25 - 5 µUI/ml : Euthyroidie

Inf à 0.25 µUI/ml : hyperthyroidie

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

**THYROXINE LIBRE.T4 LIBRE (FT4) ....: 16,38** pmol/l 9,00 à 20,00 pmol/l  
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

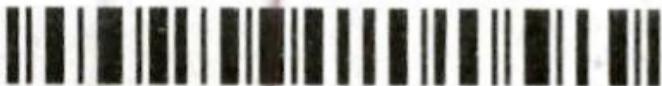
Total de pages: 2

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
*Dr. AMACHKI Abdelaziz*

Service Caisse

Quittance N° 8527/22

Le 01/04/2022 10:48



Ordre Encaissement : AMAL ADMIN

Opérateur : CAISSIERE

Patient : X2D016121 EL BATTAH HNIA

Commentaire :

Encaissement de 154.50 Dh sur Facture N°

Total Espèce : 154.40

Droit Timbre payé : 0.39