

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-611102

par com

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 6437	Société : RAM	A
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL MAJDI RAOUF		
Date de naissance : 14/10/11/1966		
Adresse : 116 Bd FILANTI DE POLO Casablanca.		
Tél. : 0163520630		
Total des frais engagés :		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Dr MOHAMMED BENZAKOUR Chirurgie Générale & Coloproctologie Bld Mohammed V Casablanca 2ème Elage Ain Souda - Casablanca Email: drbenzakour@gmail.com NPE : 09103		
Date de consultation : 12/02/22		
Nom et prénom du malade : EL MAJDI RAOUF		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint		
Nature de la maladie : Thyroïdectomie Total		
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'at		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 06/06/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-611102
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	

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
23/01/22	c.s			INP : [REDACTED]
28/01/22	c.s			
04/02/22	c.s			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATLANTIDE POLY 102 Bis POLY Rajaa SERRAKAT Docteur en Pharmacie venue Atlantide, Am sahlanca	01/03/2022	329,50
PHARMACIE ATLANTIDE POLY 102 Bis POLY Rajaa SERRAKAT Docteur en Pharmacie venue Atlantide, Am sahlanca	08/03/2022	99,00
	14-03-22	193,00

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/2022		1400,00
	21.08.92	B. B. 0.0	1100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* 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.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []	
				Coefficient DES TRAVAUX []	
				MONTANTS DES SOINS []	
				DEBUT D'EXECUTION []	
				FIN D'EXECUTION []	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX []	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []	
				DATE DE L'EXECUTION []	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXISTENCE

AL MADINA

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Chirurgie Générale
Digestive Vasculaire Gynécologique
Proctologie et Circoncision
Coelioscopie - Coeliochirurgie
Chabab C2A Bd Mohammed Baamrani F3 Appt N° 10
2ème Etage Ain Sébaâ - Casablanca
Tél: 05 22 75 53 56 - Email: albenzakouramal@gmail.com
INPE: 01030601

المدينة

مصحة متعددة الاختصاصات

01.03.22

Mr AL MADINA Ranchid

40,00

40,-

Bis m y latu



1 cdt x 2

14,00

Do li frane

14,00



RIMACIE JARDINS DU
Rajaa SEKKAT
eur en Pharmacie
Atlantide, N° 102 Biskra

132,00

Aclarav 1g nache

28 comprimés effervescents

IXOR® 20 mg

PPU 118DH50

EXP 10/2023
LOT 180223



118,00

3X0,00

Diplômé de Chirurgie
Digestive Vasculaire et Gynécologique
Proctologie et Circoncision
Coelioscopie - Coeliochirurgie
Chabab C2A Bd Mohammed Baamrani F3 Appt N° 10
2ème Etage Ain Sébaâ - Casablanca
Tél: 05 22 75 53 56 - Email: albenzakouramal@gmail.com
INPE: 01030601

24,40

Vero Myrox 100

14,71

le matin
1/2 M ar
refas



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

LEVOTHYROX® comprimé

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif si leurs maladies sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

L'association de Lévothyrox à des antithyroidiens contre l'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire et les antithyroidiens passent facilement celle-ci, augmentant ainsi le risque d'hypothyroïdie chez le fœtus.

L'allaitement est possible pendant le traitement contre l'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie. Cependant, il faut tenir compte de la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie doit donc être adapté sur la base d'une surveillance régulière. Un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'état de santé, tandis qu'un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

اٹ لاف

أموكسيلين + حامض كلابولانيك

CLAV®

- Acide clavulanique

LOT : 3922
PER : 10-23
P.P.V : 132DH00

1 غ | 125 مغ

كيسا 16

av 5mg 2 sachets 1 sachet sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
---	---	---	---

Amoxicilline trihydrate : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.

Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

- Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.
- Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.
- Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.
- Les pneumopathies aiguës du patient à risque.
- Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.
- Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Les parodontites.
- Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.
- Traitemennt de relais de la voie injectable.
- Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.
- Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRE INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines)
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétoneurie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

Le méthotrexate

POSOLOGIE :

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

Adulte normorénal (poids ≥ 40 kg)

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et l'infection concernée.

Adulte insuffisant rénal (poids ≥ 40 kg)

Clairance de la créatinine	Schéma posologique
Supérieur à 30 ml / min	pas d'adaptation nécessaire
Entre 10 et 30 ml / min	1 g /125 mg toute les 12 à 24h
Inférieur à 10 ml / min	Pour les patients traités ou non par hémodialyse les conditions d'utilisation n'ont pas été établies.

Chez les patients âgés : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est ≤ 30 ml / min (même posologie chez l'insuffisant rénal)

P P V 1 4 D H 6 0
P E R 1 2 / 2 4
L O T K 3 6 8 7

Notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament vous permet donc de soigner des maladies bénignes mais, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent pour le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien si vos symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.



Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse
 Chirurgie Générale Viscérale et Digestive
 DIU de Cancérologie Digestive UVSQ
 Chirurgie Bariatrique de l'Obésité
 Cœlioscopie - Cœliochirurgie

الدكتور محمد أمel بنزاكور

خريج كلية الطب بトولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض وجراحة الجهاز الهضمي

والمسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء

الجراحة و الفحص بالمنظار الباطني

Casablanca, le : ٥٨/٠٨/٢٢ البيضاء، في :

٥٨/٠٨/٢٢

Tir na TJR Rachid

99,00

Adoli tira

SV

99,00

Mr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
 Chirurgie Générale & Cœliochirurgie
 habub C2A Bd Mohammed Baamrani F3 App N° 10
 2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca - Tel : 05 22 75 53 56
 E-mail: drbenzakouramal@gmail.com
 INPE : 091030601



شباب C2A شارع محمد العماراني عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع البيضاء

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3. App N° 10, 2ème étage, Ain Sebaâ - Casablanca

Tél.: 05 22 75 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INPE : 091030601 - ICE : 001703914000064

Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse

Chirurgie Générale Viscérale et Digestive

DIU de Cancérologie Digestive UVSQ

Chirurgie Bariatrique de l'Obésité

Cœlioscopie - Cœliochirurgie

الدكتور محمد أamel بنزاكور

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي

و المسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء

الجراحة و الفحص بالمنظار الباطني

Casablanca, le : 14/02/22
البيضاء، في

7 ♂ N° 521 Rachid

158.00

1. Bracto spray 100 ml



41.00

2.

Acetaminophen 1000 mg



141,10

183.00

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR

Chirurgie Générale & Cœliochirurgie

Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive

Chabab C2A Bd Mohammed Baamrani F3 App N° 10

ville El Jadida - Béni Mellal - Casablanca - 0522 75 53 56

E-mail : drbenzakouramal@gmail.com

INPE : 091030601

PHARMACIE JARDINS POLO

Rajaa SEKKAT

Docteur en Pharmacie

Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo

El Jadida - Tél : 05 22 53 71 00

شباب C2A شارع محمد البعمري عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع البيضاء

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3. App N° 10, 2ème étage, Aïn Sebaâ - Casablanca

Tél.: 05 22 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INPE: 091030601 - ICE : 001703914000064

Cicatrizen®

Centella Asiatica

Formes et Présentations :

Poudre en flac

Crème en tube

Extrait titré de C.

Excipient QSP

Composition

Tube de 30 g

Propriétés :
CICATRIZEN est

notamment la C.

comme "quasi n

les démangeaiso

En application ex

et de cicatriser plu

CICATRIZEN est u

la production de co

CICATRIZEN aide

conditions favorable

assouplissant la peau

Mode d'emploi :
Application locale.
Conservation :
Conserver à l'abri de

Crème réparatrice

LABORATOIRE PMPBIOPHARMED / www.



Produit des laboratoires PMP Biopharmed
73-74, Rue n°2, Zone Industrielle My Rachid Casablanca.
www.pmpbiopharmed.com

Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse

Chirurgie Générale Viscérale et Digestive

DIU de Cancérologie Digestive UVSQ

Chirurgie Bariatrique de l'Obésité

Coelioscopie - Coeliochirurgie

الدكتور محمد أمل بنزاكور

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي

و المسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء

الجراحة والفحص بالمنظار الباطني

Casablanca le 23 février 2022 البيضاء، في

Mr. ELMAJDI Rachid

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

TP - TCK

Groupage sanguin

NFS

CRP

Créatinine

T3, TSH

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
 Biologiste
 78, Rue d'Alger - Casablanca
 Tel: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
 Chirurgie Générale & Coeliochirurgie
 Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive
 Habab C2A Bd. Mohammed Baamrani F3 App N° 10
 2ème Etage Aïn Sebaâ - Casablanca - 0522 75 53 53
 E-mail: drbenzakouramal@gmail.com
 INPE : 091030601

شباب C2A شارع محمد البعماني عماره F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع - البيضاء

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3. App N° 10, 2ème étage, Aïn Sebaâ - Casablanca

Tél.: 05 22 75 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INPE : 091030601 - ICE : 001703914000064

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

IF 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 24 février 2022

Monsieur EL MAJDI RACHID

FACTURE N°	340375
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Séro : Groupe sanguin -----	B	60	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Coag : Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Hormono : T3 libre -----	B	200	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 800

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 100,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Laboratoire d'Anatomie Et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

Dr NAOUMI Sanâa

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée de la Faculté de Médecine
Et de Pharmacie de Casablanca



د. نعومي سنان

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

Tél / Fax : 05 22 82 74 88
E-mail : lpathologie2marsounna@gmail.com

Demande D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et Prénom du Patient : EL MAJDI RACHID

Age : 57 Ans

Date du prélèvement : 28/02/2022

Nature du prévement : Biopsie Biopsie Exérèse Pièce Opératoire Cytologie

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : موجة راشي 5

Thyroxine et cortisone à taux +

Antécédents :

Curafe intime

Pour FCV et biopsie endométriale à visée hormonale :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Durée du cycle :

Frottis conventiennel

Vagin

Dr. Mohamed A. REZGUI
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Chirurgie Générale et Rejetage de Toulouse

Endocol

Frottis monocouche

Digestive et Gynécologique
Proctologie et Coloscopie

CBE

Coelioscopie et Cervicision
Chabab C2A B6 Mohammedia Baamraarif Expérience
2ème Etage Ain Seba Casablanca

Cachet et Signature du médecin :

2 مارس حي المسجد زنقة ب رقم 453 (أمام مسجد السنّة)

Bd 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca (en face Mosquée Sounna)

Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques 2 Mars Sounna

FACTURE

REF : FA220315

Casablanca, le 08/03/2022

Date de facturation 08 / 03 / 2022
Médecin traitant DR MOHAMMED AMAL BENZAKOUR
Patient EL MAJDI RACHID - 007474
Demande 2202-2810 - 28/02/2022

Liste des examens

THYROIDECTOMIE TOTALE

A Payer	1 400,00	Dhs
coefficient-P	1273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Bd 2 Mars Hay El Masjid Sounna Rue B Imm 453 - Casablanca -
Tel/fax : 05 22 82 74 88 E-mail : lpathologie2marsounna@gmail.com
Patente : 34600074 ICE : 002203138000039 INPE : 091227082

et le Cytologie Pathologiques
Av 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca
TéléFax : 05 22 82 74 88