

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

- Reclamation : 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 personnelles.

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° W21-687364

17D482

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>0689</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>MOUZOUNE HICHAM 123623</u>
Nom & Prénom : <u>MOUZOUNE HICHAM</u>		Date de naissance : <u>09/10/1966</u>	
Adresse : <u>CITE EL KARIA BLOUE 2 N° 56 CASA 04</u>		Tél. : <u>0661 0662 03</u>	
Total des frais engagés :			Dhs

Autorisation CNEP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>18/05/2019</u>			
Nom et prénom du malade : <u>MOUZOUNE HICHAM</u> Age : <u>53</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Asplénie digestive</u>			
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) : 



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
20.5.2020 L5.			300000 150000 150000	INP : 0919184843 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/15/22	462,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Objet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/05/22 SAMAL	11/05/22	B 450	520,00 DH
05/05/22 SAMAL	14/05/22	Scanner Abdo- pel	22,00,00 DH
05/05/22 SAMAL	13/05/22	B 610	670,00 DH

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 de l'ODF.																			
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>															
				Coefficient des travaux															
				Montants des soins															
				Début d'exécution															
				Fin d'exécution															
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G			B	00000000	11433553	35533411			
	H	25533412	21433552																
	D	00000000	00000000																
	G																		
	B	00000000	11433553																
	35533411																		
				Montants des soins															
				Date du devis															
				Date de l'exécution															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

**Docteur Naïma JEBRANE
BOUANANI El Idrissi**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie, estomac, intestins)
Proctologie Médico-chirurgicale (Hémorroïdes)
Echographie - Endoscopie Digestive
Ancien Médecin au CH Ibn Rochd
et Hôpital My Youssef Casablanca
Membre de la Société Nationale Française
de Gastroentérologie

Casablanca le :



**الدكتورة نعيمة جبران
البوعناني الإدريسي**

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد، المعدة، الأمعاء)

علاج وجراحة أمراض المخرج والبواسير
الفحص بالصدى والمنظار الداخلي

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

عضوة في الجمعية الفرنسية لأمراض

الجهاز الهضمي

10.5.2022

Helle Houzoune

El houzoune

109,00

Anti Gas

15

15 x 2

37,50

Peristaltic Gel

75

15 x 3

82,00

Nezor 2000

15 gel de malit

69,15 + 75,00

Diet A2 Sain

15 x 3

م, 3, حي عادل، شارع الفوارات، العي المحمدية - الدار البيضاء

91, N° 3, Hay Adil, Bd. Fouarat, Hay Mohammadi - Cas

الهاتف : 05 22 60 08 58

Maphar
Bd Alkimalia N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Daktarin gel buccal 140g

P.P.V : 53,00 DH

6 118001 180745

PERIODYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

LOT : 21E005
PER : 03/2023

P.P.V : 37DH10

6 118000 011255

PERIODYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

LOT : 21E004
PER : 03/2023

P.P.V : 37DH10

6 118000 011255

Carvi 0,05%.

LOT 093614/FC9
PER 07/2024
PPC 75,00

LOT 211965
EXP 10/2023
PPV 82,10DH

6 118000 011255

PERIODYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

LOT : 21E003
PER : 03/2023

P.P.V : 37DH10

6 118000 011255

PERIODYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

LOT : 079585/FC7
PER 09/2023 PPC:69,50

Dark foodin Geb.

big x big



53,00

462,80



Docteur
BOUAFIA
Habib
P.O. Box 100
Sidi Hay
Sidi Moumen
Marrakech
Morocco
1982
DRASSI
Mohammed
1982

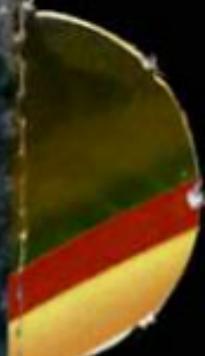
LOT

21-020

11-2024

LOT
NEWPHARMA

UT.AV
PPG
109



Casablanca, le : 13.5.2022

Helle Horzons
Elmar

* Bilan d'asthénie profonde
avec des épisodes d'élévation

• **Microfishe** (Sorttout
l'île).

* Securibilite Et G.
* Mobiles moushuelle
* Abdomen.
Pathologie
* Voie biliaire
* Path. digestif
* Pancreas

(محطة الطرامواي حي الرجاء) رقم 21 - 22، تجزئة صافية مسيرة 2، مولاي رشيد - الدار البيضاء

10 - 12 Lotissement Safia Massira 2, (Gare Tramway Hay Rajaa) Préfecture Moulay Rachid - Casablanca
Tél. : 05 22 72 75 75 - 05 22 72 80 81 - 05 22 70 14 58 - Fax : 05 22 71 40 41 - INPE : 090062522

CENTRE DE RADIOLOGIE AL AMAL



مركز
الأشعة الأمل

IRM - SCANNER - RADIOLOGIE GENERALE
ECHOGRAPHIE - ECHO - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
OSTEODENSITOMETRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE

Casablanca, le 14/05/2022

Facture N° 1848/2022

Nom patient : MOUZOUNE ILHAM

Examen(s) réalisé(s) : SCANNER ABDO-PELV

Montant : 2200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE DEUX CENTS



Casablanca le , 14/05/2022

PATIENT : MOUZOUNE ILHAM

TDM ABDOMINO PELVIENNE

Technique : Acquisition hélicoïdale avec injection de produit de contraste.

Résultats :

- Foie de taille normale, de densité homogène et de contours réguliers, sans lésion focale.
 - Absence de dilatation des VBIH ou des VBEH.
 - La rate et le pancréas sont de volume normal et de densité homogène.
 - Les deux reins sont de taille normale, secrètent dans les délais normaux.
 - Absence de dilatation des voies urinaires.
 - Absence d'adénopathies profondes de taille significative.
 - Absence d'épanchement péritonéal.
 - Absence d'épaississement pariétal digestif decelable.
 - Vessie pleine, à paroi fine, à contenu homogène.
 - Absence de lésion osseuse suspecte.
 - Utérus de taille normal, de contours réguliers, homogène.
 - Absence de masse annexielle.

Au total :

- TDM abdomino pelvienne ne révélant pas d'anomalie significative.

30 - 332, Boulevard Des Forces
Auxiliaires, Hay Sadri - Casablanca

Forces 05.22.70.90.00/05.22.72.40.00
Casablanca Fax: 05.22.72.73.72
Patient: 32751007 Identifier: E10034466791

Patente : 32751097 - Identifiant Fiscal : 34466791 - ICE : 002262759000084

330-332، شارع القوات المساعدة
حي الصدرى الدار البيضاء



مختبر التحاليل الطبية سيدى مومن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MOUMEN

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie

Dr. Ibtissam SAMALI

Spécialiste en biologie clinique

Diplômée de la faculté de Pharmacie de Monastir Université de Monastir - Tunisie

436-11E22

Prélèvement du : 11/05/2022

Résultats édités le: 11/05/2022

Médecin: Dr NAIMA JEBRANE BOUANANI EL IDRISI

ENF MOUZOUNE ILHAM

Dossier N° 17D481

Page: 1/2

-- H E M O G R A M M E -- (Sur automate ABX PENTRA XL 80)

NUMERATION

			Normales Enf 10ans - 15ans
LEUCOCYTES.....	4900	/mm ³	(4000 à 10000)
HEMATIES.....	4,74	M/mm ³	(4 à 5,4)
HEMOGLOBINE.....	13,3	g/100ml	(11,5 à 15,5)
HEMATOCRITE.....	40	%	(37 à 54)
VGM.....	83	μ ³	(80 à 98)
TCMH.....	28	pg	(27 à 33)
CCMH.....	34	%	(30 à 35)
PLAQUETTES.....	311	10 ³ /mm ³	(150 à 450)

FORMULE

	(en %)	(/mm ³)	
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	(*) 22	1078	(2000 à 7500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	(*) 13	637	(< à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	0	(< à 100)
LYMPHOCYTES.....	58	2842	(1500 à 4000)
MONOCYTES.....	7	343	(200 à 800)

-- IMMUNOCHIMIE --

Protéine C Réactive

Résultat: 0,9 mg/l

N: < 6

Antécédent du 10/08/17 - 12:27 : < 2,50 /

Dr. SAMALI Ibtissam
Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Moumen jdid 8, 3 Rue 2, Bd Lalla Asmaa
Sidi Moumen jdid 8, 3 Rue 2, Bd Lalla Asmaa
Tél.: 05 22 71 44 44 - Fax : 05 22 71 47 47
IF: 40259777 Patente: 33030690 C.N.S.S: 8833528

العنوان: سيدى مومن جدى 8، 3 زنقة 2، الطابق السفلي، شارع لالة أسماء (أمام جماعة سيدى مومن) الدارالبيضاء

Tél.: 05 22 71 44 44 - Fax : 05 22 71 47 47

IF: 40259777 Patente: 33030690 C.N.S.S: 8833528



مختبر التحاليل الطبية سيدى مومن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MOUMEN

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie

Dr. Ibtissam SAMALI
Spécialiste en biologie clinique

Diplômée de la faculté de Pharmacie de Monastir Université de Monastir - Tunisie

436-11E22

Prélèvement du : 11/05/2022

Résultats édités le: 11/05/2022

Médecin: Dr NAIMA JEBRANE BOUANANI EL IDRISI

ENF MOUZOUNE ILHAM

Dossier N° 17D481

Page: 2/2

-- BIOCHIMIE --

(Sur automate Konelab 30)

TRANSAMINASES ASAT (GOT)

Résultat: 18 UI/l

Normales

< à 40

TRANSAMINASES ALAT (GPT)

Résultat: 12 UI/l

< à 42

GAMMA GT

Résultat: 11,00 UI/l

< à 55

PHOSPHATASES ALCALINES

Résultat: 372,00 UI/L

(*)

N: 65 à 300

BILIRUBINE TOTALE

Résultat: 15,81 mg/l

(*)

N: < à 10

27,07 µmol/l

N: < à 17

BILIRUBINE CONJUGUEE (DIRECTE)

Résultat: 5,75 mg/l

(*)

< à 3

9,83 µmol/l

< à 5

BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)

Résultat: 10,06 mg/l

(*)

< à 10

17,22 µmol/l

< à 17

Dr. SAMALI
Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Moumen jdid 8, 3 Rue 2, Bd Lalla Asma
Tél: 05 22 71 44 44 - Fax: 05 22 71 47 47
Total de pages: 2

العنوان: سيدى مومن جديد 8، 3 زنقة 2، الطابق السفلي، شارع لالة أسماء (أمام جماعة سيدى مومن) الدارالبيضاء

Tél.: 05 22 71 44 44 - Fax : 05 22 71 47 47

IF: 40259777 Patente: 33030690 C.N.S.S: 8833528



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/05/2022 à 12:37

Résultats édités le: 14/05/2022



Prescripteur: Docteur BOUNANI EL IDRISI

MME MOUZOUNE ILHAM

Dossier N° 22E153

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate Konelab)

UREE..... : 0,10 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,66 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

CREATININE..... : 6 mg/l 6,00 à 11,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 53 µmol/l 53,10 à 97,35 µmol/l

LIPASE SERIQUE..... : 44 U/l 13,00 à 60,00 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

GLUCOSE_6_PHOSPHATE DESHYDROGENASE (G.6.P.D.)

SEROLOGIE

HELICOBACTER PYLORI. SERODIAGNOSTIC: Positif
(EIA)

Index : 2,10

Interpretation

< 0, 75 : Négatif
0,75 à 1 : Equivoque
> 1 : Positif

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tel: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

Total de pages: 1

📍: N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞: 05 22 02 65 80

📍: 05 22 02 65 36 📞: رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉: labobournazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائى فى التحاليل الطبية

٠ خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/05/2022 à 12:37

Résultats édités le: 14/05/2022



MME MOUZOUNE ILHAM

Dossier N° 22E153

Prescripteur: Docteur BOUNANI EL IDRISI

Page: 1/1

BICCHIMIE SANGUINE

UREE.....	0,15	g/l	0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	2,49	mmol/l	2,49 à 8,30 mmol/l
CREATININE.....	6	mg/l	6,00 à 11,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	53	µmol/l	53,10 à 97,35 µmol/l
LIPASE SERIQUE.....	44	U/l	13,00 à 60,00 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			

GLUCOSE-6-PHOSPHATE DEHYDROGENASE (G.6.P.D.)

Resultat: **400,00** mU/10P9 290,40 à 411,60 mU/10P9
(Cinétique enzymatique à 37°)

SEROLOGIE

HELICOBACTER PYLORI. SERODIAGNOSTIC: Positif
(EIA)

Index : 2,10

Interpretation

< 0, 75 : Négatif

0,75 à 1 : Equivoque

> 1 : Positif

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 100 : 05 22 02 65 80

رقم 7 بلوكت 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدر - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉: labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente Nº : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 1628/22

CASABLANCA le

13/05/2022

Nom et prénom

MME MOUZOUNE ILHAM

Référence

22E153

Médecin prescripteur

Docteur BOUNANI EL IDRISI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
LIPASE SERIQUE	100
G6PD,GLUCOSE_6_PHOSPHATE DESHYDROGENASE	200
ANTICORPS IGG ANTI HELICOBACTER PYLORI.	250
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 610
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	670,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

LIB

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BOURNAZEL
BLOC 5 Mth AV. des Forces Auxiliaires
Mohamed V Hachid - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INEE: 093064228



Casablanca, le : 13.5.2024

Nelly Bournazel
El Khaw.

* Liposuccion

* Dosage de :
La G6PD

* Serologie de l'hépatite B
Pyrom.

* Vries (Creatinine)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BOURNAZEL
Blok 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

MÉDICALE BOURNAZEL
Blok 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

600, 8?

**Docteur Naïma JEBRANE
BOUANANI El Idrissi**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie, estomac, intestins)
Proctologie Médico-chirurgicale (Hémorroïdes)
Echographie - Endoscopie Digestive
Ancien Médecin au CH Ibn Rochd
et Hôpital My Youssef Casablanca
Membre de la Société Nationale Française
de Gastroentérologie



**الدكتورة نعيمة جبران
البوعناني الإدريسي**

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد، المعدة، الأمعاء)

علاج و جراحة أمراض المخرج والبواسير
الفحص بالصدى و المنظار الداخلي

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

عضوة في الجمعية الفرنسية لأمراض
الجهاز الهضمي

Casablanca le : 10-5-2020

Naïma
El Idrissi

- DESCRP

- Gastro-entérologie et Proctologie
et Allergie

Dr. SAMALI Ibtissam
Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Moumen Jdid 8 Rue 2 Bd. Lalla Asmaa
Tél. : 05 22 71 44 44 / Fax : 05 22 71 47 47

**Docteur Naïma JEBRANE
BOUANANI El Idrissi**
Hépatogastro-entérologue
191, Boulevard Fouad El Ett. 2
App. 3, Hay Adil, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél. : 05 22 60 08 58

191، رقم 3، حي عادل، شارع الفوارات، الحي المحمدية - الدار البيضاء

191, N° 3, Hay Adil, Bd. Fouarat, Hay Mohammadi - Casablanca

الهاتف : Tél.: 05 22 60 08 58

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MOUMEN

Sidi Moumen Jdid 3, Rue N° 2, Bd Lalla Asma (En face la commune Sidi Moumen)

Tél: 05.22.71.44.44 - Fax: 05.22.71.47.47

PATENTE: 33030690 -- CNSS: 8833528 -- IF: 40259777 -- ICE: 001931062000087

CASABLANCA LE: 11/05/2022

FACTURE N° 3642/2022

Nom du patient	ENF MOUZOUNE ILHAM
Médecin	Docteur NAIMA JEBRANE EL BOUANANI EL IDRISI
Examens	- NFS- CRP- GOT- GPT- GGT- PALC- BILt- BILII- BILIc
Cotation	B 450
Montant	520,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CINQ CENT VINGT DIRHAMS**

Dr. SAMALI Ibtissam
Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Moumen
Sidi Moumen jdid 3 Rue 2 Bd. Lalla Asma
Tél.: 05 22 71 44 44 / Fax: 05 22 71 47 47