

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049290

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07087 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHOUTA Ahmed  
Date de naissance : 12/04/57  
Adresse : Résidence Al Mansour Rue Cadi Bakkar  
CP : 20661  
Tél : 0661526440 Total des frais engagés : 1699,80 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 : Casablanca

Le : 06/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



<b>RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES</b>				
<b>Dates des Actes</b>	<b>Natures des Actes</b>	<b>Nombre et Coefficient</b>	<b>Montant détaillé des Honoraires</b>	<b>Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes</b>

[illegible][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.				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> ——— <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



2210222017

## Instructions à suivre

La feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

## Télégrammes à suivre

Présentation de la feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle	Toutefois et par la mutuelle
Identification de l'agent : .....	
Date de dépôt du dossier : .....	



# Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire  
Ref ANAM 1.1.01.01  
مرجع رقم

N° Bordereau : .....

N° Dossier : .....

## Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : DERKAOU SOUAD

N° Affiliation : 147785

N° Immatriculation : 932443642

N° CIN : C148871

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\*

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له\*

Conjoint زوج Enfant ابن  
Adresse : Rue El Bahar Rés Al Mansour  
Imm B. Quartier Bouskora Casablanca

Montant des frais (Dhs) : # 1699,8 DH  
عدد الوثائق المرفقة : .....

Declaracion du medecin traitant  
تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : DERKAOU SOUAD  
الاسم العائلي والشخصي : .....

Nom et prénom : .....

Date de naissance : 120960  
رقم بطاقة التعريف الوطنية : .....

N° CIN : C148871  
الجنس : .....

Sexe : M F X  
تعريف الطبيب المعالج

Identification du medecin traitant  
الرقم الوطني الاستدالي للممارس : .....

N° INP : 091074518  
نوع العلاجات

Type de soins : .....

Maladie : .....

Maternité : .....

Hospitalisation : .....

Accident : .....

Plu confidentiel remis : Oui Non  
تقديم الملف المغلق : .....

Date de grossesse : .....

Date prévue d'accouchement : .....

Date d'hospitalisation : .....

Date d'accident : .....

Causes : .....

أشهر بصديقته وصحة المعلومات المذكورة أعلاه  
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

فعل : .....

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية  
Cachet et Signature du Medecin traitant ou de l'établissement de soins

Identification Nationale du Praticien  
Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع



### وصف العمليات المجراة

[illegible]

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة  
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الدين المفوتر Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو موزن الأجهزة الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
22/10/22	198,80	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facture	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
22/10/22	BM6			1301,00 24	
				09302136	

### Actes Paramédicaux

### عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme DERKAOUI SOUAD

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



DR ABDELAZIZ HASSANAIN

Date de l'examen: 22-10-2022

**DOSAGE DES VITAMINES**

Cobas E411(ROCHE)

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

41,57 ng/ml

(30,00-100,00)

05-02-2020

64,73

**Conclusion:** Taux normal

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

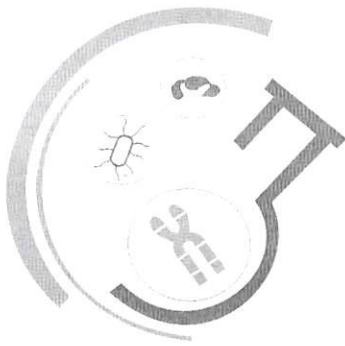
Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel : 05000.503.40 / 0622.99.32.84/53  
Fax : 0522.99.33.66

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACE)  
Tel : 05 00 00 00 00 / 06 22 99 32 84





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme DERKAOU SOUAD

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



DR ABDELAZIZ HASSANAIN

Date de l'examen: 22-10-2022

**BILAN THYROÏDIEN**

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360(TOSOH) – Alegria (ORGENTEC) – Hybrid XL (DRG)

**Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

8.720  $\mu\text{UI/mL}$   
8.720 mU/l

(0,270–4,200)

(0,270–4,200)

23-12-2021

5,280

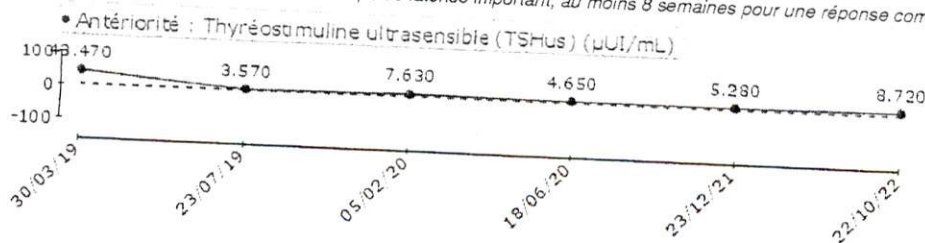
**Conclusion:** Hypothyroïdie probable.

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	0.33 – 4.59 $\mu\text{UI/mL}$
2 <sup>ème</sup> trimestre	0.35 – 4.10 $\mu\text{UI/mL}$
3 <sup>ème</sup> trimestre	0.21 – 3.15 $\mu\text{UI/mL}$

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.  
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



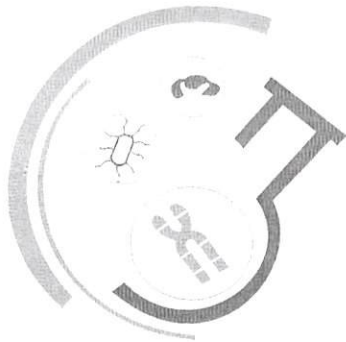
مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 63 32 53 84 / 06 63 32 53 85  
Fax : 06 63 32 53 86

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAGF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (arrêt Beauséjour)







مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme DERKAOU SOUAD

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



DR ABDELAZIZ HASSANAIN

Date de l'examen: 22-10-2022

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

43 mm

23-12-2021

VS 2ème heure

61 mm

26

**Conclusion:** VS accélérée.

Normes pour les Femmes  $[(Age + 10)/2]$

36

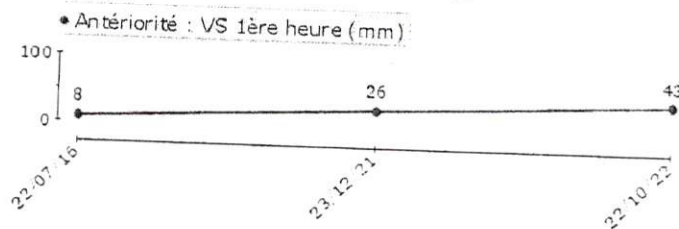
48

Normes pour les Hommes  $(Age / 2)$

31

36

31



**BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL**

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

136,70 ng/mL

(13,00–150,00)

30-03-2019

**BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES**

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

0,5 mg/L

(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BENJELLOUN

109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour

Casablanca

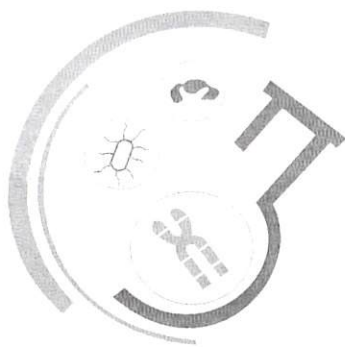
Tel : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - 06 22 39 32 34/53

Fax : 06 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du C24F)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme DERKAOUI SOUAD

Date de naissance: 12-09-1960

Dossier N° : 2210222017



DR ABDELAZIZ HASSANAIN

Date de l'examen: 22-10-2022

HEMATOCYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - VESMATIC EASY

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

				23-12-2021
<b>Globules Rouges (Erythrocytes)</b>				
Hémoglobine	3,99	M/μl	(4,00-5,20)	3,90
Hématocrite	12,6	g/dL	(12,5-15,5)	12,2
VGM (Volume globulaire moyen)	37,0	%	(37,0-47,0)	37,6
TCMH	93,0	fL	(80,0-97,0)	96,0
CCMH	31,7	pg	(27,0-32,0)	31,3
	34,1	g/dL	(32,0-36,0)	32,5
<b>Globules Blancs (Leucocytes)</b>				
	6 000	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	8 100
Polynucléaires Neutrophiles	45,0%	Soit 2 700/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	4 374
Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 120/mm <sup>3</sup>	(80-400)	162
Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 60/mm <sup>3</sup>	(0-100)	81
Lymphocytes	46,0%	Soit 2 760/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 997
Monocytes	6,0%	Soit 360/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	486
<b>PLAQUETTES</b>				
	216 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	259 000

Conclusion Numération formule sanguine normale.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 63 45 60 50 - 06 22 39 32 53 / 63  
Fax : 06 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668–CNSS 6441662– TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024–ICE002980177000019

**FACTURE N° : 2210222017**

ORGANISME: CNOPS

Mme SOUAD DERKAoui

Date: 22-10-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	110.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	275.00 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	88.00 MAD
0163	TSH	B250	B	275.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	495.00 MAD
0223	VS	B30	B	33.00 MAD
			<b>Total</b>	<b>1301.00 MAD</b>

Total des B: 1160

Montant total de la facture: 1301 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille trois cent un dirhams**.

## Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02

Casablanca , le ..... الدار البيضاء , في

## الدكتور عبد العزيز حسنين

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري و الفحص بالصدى من جامعة مونتبولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام و المفاصل من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

الهاتف : 05. 22. 55. 64. 60

المتنقل : 06. 61. 77. 02. 02

22 Octobre 2022

Mme DERKAOUI Souad

NFS  
VS  
CRP  
FERRITINE  
TSH  
25 OH CHOLECALCIFEROL

مختبر بنجلون  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63  
Fax : 0622.39.33.65

LABO BENJELLOUN  
Mme DERKAOUI SOUAD  
DDN 12-09-1960  
2210222017

DR HASSANAIN ABDELAZIZ

Medecin

Bd Reda Guedra N°214 CD

Casablanca

G.S.M. : 06 61 77 02 02

شارع رضى أكديرة ( شارع النيل سابقا ) رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091



**Cataflam® 50mg** ○  
20 dragées



3 118000 220053



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

# Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02

# الدكتور عبد العزيز حسنين

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري و الفحص بالصدى من جامعة مونتبولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام و المفاصل من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

الهاتف : 05. 22. 55. 64. 60

المتنقل : 06. 61. 77. 02. 02

Casablanca , le 22.10.2022 في الدار البيضاء

Mme DERKAOUI Souad

415.50

## 1 CATAFLAM 50

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 6 jours.

## 2 LEVOTHYROX 50

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

3 x 13.40

## 3 LEVOTHYROX 25

Prendre 1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

2 x 6.80

## 4 CARBOSORB DIGEST

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas.

99.00

198.80

PHARMACIE RIHAB  
EL MELIANI - FASSI FIHRI  
5, Rue Cadi Bakkar - Casablanca  
Tél: 05 22 25 46 85

DR HASSANAIN ABDELAZIZ  
Médecin  
Bd Raja Guedira N° 214 CD  
Casablanca  
G.S.M. : 06 61 77 02 02

شارع رضى أكديرة ( شارع النيل سابقا ) رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091





DERKAOUI SOUAD

**Droit Ouvert**

12/09/1960 - C148871

📍 RUE GADI BAKKAR RES MANSOUR IMM B APT 1 ETG 2 MAARIF CASABLANCA MAARIF ( 20100 )

🏠 PAIERIE PRINCIPALE DE REMUNERATIONS

☎ 021 780 000 005 800 105 383 254

Information

EN COURS DE TRAITEMENT **1**

**PAYE**

📌 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	30/12/2022	Virement	-	1 699,80	1 152,93	273,94	1 426,87
77245584	04/11/2022	Payé en : 56 jours		DERKAOUI SOUAD	1 699,80	1 152,93	273,94	1 426,87