

## 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
- 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 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-786016

168516

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : PAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AZZAB Ismael  
 Date de naissance : 06/11/1974  
 Adresse : BD Hachimi F. Lali, Les Jardins  
 Le Bahr 2 Imm. 4 Apt 8 Casablanca  
 Tél. : 0666493849 Total des frais engagés : 929,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 06/07/23  
 Nom et prénom du malade : AZZAB Ismael Age : 48 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Fracture de la main droite  
 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 : 07/07/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

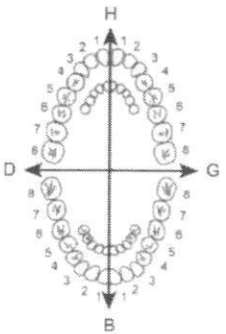
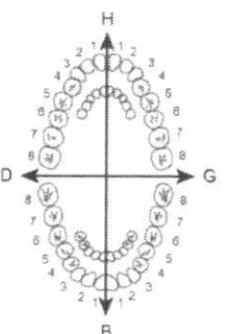


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/07/23	CS		400,00	Dr. Driss Abderrahim Bouabid Chirurgien-dentiste 15, Bd. Ain Tadjine Résidence Babia, Casablanca Tél: 0522 201055

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la facture
HARMOIE ROUTE CALIFORNIE Route 109, Dar Haj Daoui Bachkou, Route de la Mecque Casablanca - Tél: 05 22 81 29 31	22,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE RADIOLOGIE ATEL Tél: 0522 201055	04/07/23	Rx P.e.d face + 3/4	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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														





AKDITAL

Clinique Atfal

مصحة أطفال

Casablanca, le 04/07/23

Abad Raja

22.50

Mr - 6 ans  
P = 2214

① Bufer Sep



Alan x35 → 15

② amir

**CLINIQUE PÉDIATRIQUE  
ATFAL**  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél : 0522 23 18 18 - INDF - 000003600

**PHARMACIE PORTE CALIFORNIE**  
Route 109, Dar el Daoui  
Achikou - Route de la Mecque  
Casablanca -  
Tél : 05 22 23 29 31

**Dr. Driss CHBHI WAROUDI**  
Chirurgien Pédiatre  
15, Bd. Ah Taouhate  
Résidence Bahla, ETW 4, Appt. 7  
Tél : 0522 20 10 55

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma



**BRUFEN 100 mg/5 ml suspension pédiatrique** - Flacon de 150 ml  
(DCI : Ibuprofène)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**1. Composition du médicament**

**Principe actif :** Ibuprofène 100,00mg

**Excipients :** Parahydroxybenzoate de Méthyle, Parahydroxybenzoate de Propyle, Saccharose, Acide Citrique monohydraté, Benzoate de sodium, Gélule, Glycérine, Solution de Sorbitol 70% non cristallisée, Polysorbate 80, Jaune orangé (E110), Aromatisant à l'Orange 0717, Eau purifiée q.s.p

**Liste des excipients à effet notoire :** Saccharose, sorbitol, jaune orangé, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle

**2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**

Produits anti-inflammatoires et antirhumatismaux, non stéroïdiens ; dérivés de l'acide propionique. Code ATC: M01AF01

**3. Indications thérapeutiques**

Il est indiqué chez le nourrisson et l'enfant dans :

- Le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures

- L'arthrite chronique juvénile.

**4. Posologie**

Prenez TOUJOURS Brufen suspension pédiatrique exactement selon les instructions de votre médecin. En doute, vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien. Assurez-vous de bien secouer le flacon avant de prendre.

Prenez le médicament ou après les repas.

Brufen suspension pédiatrique ne doit pas être pris par les enfants pesant moins de 7kg. Dans le traitement de la suspension pédiatrique ne doit pas être utilisé à long terme ou administré aux enfants de moins de 12 ans.

La posologie habituelle est de 20mg par kg du poids corporel chaque jour, en doses fractionnées. Les doses doivent être administrées comme suit :

• 1-2 ans : Une dose de 2,5 ml (50 mg) équivalente à une demi-cuillère à café trois/quatre fois par jour.

• 3-7 ans : Une dose de 5 ml (100 mg) équivalente à une cuillère à café trois/quatre fois par jour.

• 8-12 ans : Deux doses de 5 ml (100 mg) équivalente à deux cuillères à café trois/quatre fois par jour.

Le médecin peut décider d'augmenter cette dose chez les enfants atteints d'arthrite rhumatoïde juvénile. On ne doit pas dépasser 40mg/kg du poids corporel quotidiennement en doses fractionnées.

Vous devez éviter l'usage excessif des analgésiques. Si vous prenez souvent des analgésiques, en particulier des associations de divers analgésiques, vos reins peuvent être endommagés. Informez votre médecin que vous avez déjà un autre analgésique avant la prise de ce médicament, et votre médecin décidera si vous devez prendre ce médicament. Ce risque peut s'accroître si vous êtes déshydraté.

**Modes d'emploi :**

Voie orale.

Bien agiter le flacon avant emploi. DANS TOUS LES CAS RESPECTER STRICTEMENT L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**Durée du traitement :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou si elle s'aggrave ou en cas de survenue d'un trouble, en informer votre médecin.

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :**

Si vous oubliez de donner BRUFEN suspension pédiatrique : ne donnez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous avez oublié de donner.

**5-Contre-indications**

Ne pas donner BRUFEN suspension pédiatrique dans les cas suivants :

• Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée).

• Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament appartenant à la même classe.

• Antécédents d'allergie aux autres COX-2.

• Ulcère de l'estomac ou du duodénum.

• Atteintes hépatiques, rénales ou cardiaques.

• Lupus érythémateux disséminé.

• L'usage simultané de médicaments contenant du sodium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du potassium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du calcium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du magnésium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du zinc.

• L'usage simultané de médicaments contenant du fer.

• L'usage simultané de médicaments contenant du cuivre.

• L'usage simultané de médicaments contenant du manganèse.

• L'usage simultané de médicaments contenant du sélénium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du cobalt.

• L'usage simultané de médicaments contenant du molybdène.

• L'usage simultané de médicaments contenant du vanadium.

• L'usage simultané de médicaments contenant du chrome.

circulation dans les jambes ou les pieds due au rétrécissement des artères.

• Avez tout type d'AVC ou pensez être menacé de crise de maladie cardiaque ou d'AVC, d'hypertension artérielle, d'infarctus du myocarde.

• Vous souffrez d'un lupus érythémateux systémique (LES, maladies auto-immunes qui affectent le tissu conjonctif).

• Vous souffrez de la vésicule ou du zona ?

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments.

• Ce médicament contient :

- du « Saccharose » : son utilisation est déconseillée en cas de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies rares).

- 3,3 g de saccharose par 5 ml de la suspension pédiatrique journalière en cas de régime pauvre en sucre ou en cas de diabète.

- du « Sorbitol » : son utilisation est déconseillée chez les personnes atteintes d'une maladie héréditaire rare.

- du « Parahydroxybenzoate » et du « Jaune orangé E110 ».

La suspension pédiatrique contient du sucre, et par conséquent, elle peut nuire à la santé des personnes atteintes de diabète.

**7. Effets indésirables**

Comme tous les médicaments, BRUFEN suspension pédiatrique peut provoquer des effets indésirables, mais ils sont généralement rares et graves ou si vous remarquez des effets indésirables graves, consultez votre médecin. Vous pouvez minimiser le risque d'effets indésirables en prenant la suspension pédiatrique pendant la durée la plus courte possible.

**ARRÊTEZ DE PRENDRE BRUFEN suspension pédiatrique** si vous remarquez :

- Des signes de saignement (saignements de nez, saignements de gencives, saignements de la peau, saignements des yeux, saignements des selles, saignements du sang dans l'urine, saignements du sang dans les vomissements, saignements du sang dans les excréments).

- Des signes de réaction allergique (rougeurs, gonflement, démangeaisons, éruption cutanée, difficulté à respirer, gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).

- Des signes de réaction allergique grave (gonflement de la gorge, gonflement des lèvres, gonflement de la langue, gonflement du visage, gonflement des mains, gonflement des pieds, gonflement des chevilles, gonflement des poignets, gonflement des bras, gonflement des jambes, gonflement des pieds).





AKDITAL

Clinique Atfal

مصحة أطفال

Casablanca, le

04/07/23

Kenza Azab

O Ro du Psed DT

F + 3/4

CLINIQUE PÉDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél. : 0522 23 18 18 - INF. : 0522 23 50 28

SERVICE RADIOLOGIE ATFAL

CLINIQUE PÉDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél. : 0522 23 18 18 - INF. : 0522 23 50 28

Dr. Driss CHBIMI WAHOUDI  
Chirurgien Pédiatre  
15, Bd. Ain Taoujate  
Résidence Bahja, ET N°4, Appt. 7  
Tél : 0522 20 10 55

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma



# CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 04-07-2023

Facture N° 11777/23

## A. Identification

N° Dossier : ATF23G04213826

N° Identifiant : 015618/22

Nom & Prénom : Enf. AZZAB KENZA

C.I.N :

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-07-2023

Date Sortie : 04-07-2023

Médecin traitant : DR . CHBIHI WAHOUDI

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	PIED FACE+3/4		500,00			500,00
Total Rubrique :						500,00
<b>PRESTATIONS</b>						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						900,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						0,00
<b>TOTAL GENERAL</b>						900,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

NEUF CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE PÉDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd. Abderrahim Bouabid  
OASIS - Casablanca  
Tél : 0522 23 18 18 - INF : 090003690





AKDITAL

Clinique Atfal  
مصحة أطفال

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE  
مركز الفحص بالأشعة

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée • Echographie / Echo Doppler  
• IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

Casablanca , le 04/07/2023

PATIENT : AZZAB KENZA

PRESCRIPTEUR : DR. CHBIHI WAHOUDI

**RADIOGRAPHIE DU PIED**  
**(FACE ET PROFIL)**

**RESULTATS :**

- Pas de solution de continuité osseuse nettement individualisable.
- Interlignes articulaires respectées, sans signe de luxation.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Merci de votre confiance.

