

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.



Déclaration de Maladie

Nº M21- 080924

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>1542</u>	Société : <u>A76431</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>KOUDSI M HAMED</u>		
Date de naissance : <u>01-01-1940</u>		
Adresse : <u>OUALAD CHANAMEL Gadya</u>		
Tél. :	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>29 Aout 2023</u>		
Nom et prénom du malade :	<u>BONHDEL RICIA EP KOADS</u>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>AFFECTION</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) :

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.

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
29 08 2023	S		3000 Dhs	<p>Y. BOUZOUDAA Nouvel chirurgien Expert Assermenté 18, Rue Abu Maachid Anoual Casablanca Tél: 05 22 62 82 22</p>
2023/08/2023	GS		450 Dhs	Voir Facture.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYA Dr. MALKI Nour El Huda Jenine 1000 Casablanca N°1 - El Oulef Tél: 05 22 89 87 34 - 05 22 89 87 35	09/08/23	113,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES EL MARWANI Tél: 05 22 09 80 9	29.08.23	B 350	350 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

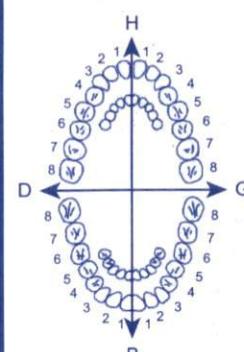
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553



[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

04/09/

PPU: 168,20 DH
LOT: 651615
PER: 04/25

168.20

Mme Boushdal R. Aïda

- Argentan II

1cpx3/j 45 jours

- Salomedrol 120 №33

22.09 - Cedol 1cpx1/j 1g/2

1cpx3/j

28.10 - Tremadol 1cpx3/j

PH AHMED RAYAN
Lot 04/09/2023
N°: 17905

09.09 Laxifor

1g-1/j

09.09 Prazol

1g-1/j

A RV x 15 jours

1g-1/j

pour Ablation fibro

113,80

Dr. Y. BOUZOUBAA

Neurochirurgien - Expert Assermenté

18, Rue Abou Maachar - Anoual

Casablanca - Tél: 0522 86 28 22

INPE: 091039008

محلية احمد ريان
PHARMACIE AHMED RAYAN
DE MALKI - N° 100
Résidence La Fésâl, 20 Avenue «Addo
Tâjîc », 10520 Casablanca - Maroc



شارع سيد عبد الرحمن، زاوية زنقة سجلمسة، حي الهنا، الدار البيضاء، المغرب

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc

(+212) 5 22 39 69 60 / 61/62/63/64 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@oceanicclinic.ma

Membre du
réseau de
cliniques

Oncorad
Groupe

LIXIFOR



- Séné ..
- Radis N
- Anis Etoilé
- Cascara

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnement et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme
- Améliore le confort intestinal
- Stimule le transit intestinal
- Combat les fermentations intestinales
- Favorise un transit régulier

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 gélule par jour le soir au coucher avec un verre d'eau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.
- Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical.
- A conserver dans un endroit sec et frais.
- Sans ingrédient d'origine animale, sans gluten, sans gélatine.

PRESENTATION :

Boîte de 15 gélules.

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES
FORTE PHARMA
"Le Patio Palace" - 41 - Av. Hector otto
98000 - MONACO

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydratée
(Quantité correspondante en codéine base)
Excipients q.s.p.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans :

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE dans les médicaments contenant de la buprénorphine.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches, expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Cédol®

20 Comprimés



22,00



in avec

zocine

OU DE

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

TRAMADOL NORMON® 50 mg Gélules

DCI : Tramadol chlorhydrate

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, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

• 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules ?

3. Comment prendre TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules ?

6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules se présente sous forme de gélules dans des étuis contenant 20 gélules.

Le principe actif est tramadol chlorhydrate. Chaque gélule contient 50 mg de tramadol (D.C.I.) chlorhydrate. Excipients : cellulose microcristalline, carboxyméthyl amidon sodique (pomme de terre sans gluten), stéarate de magnésium et silice colloïdale.

TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules ?

• Ne prenez jamais TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules :

- Si vous êtes allergiques au tramadol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- En cas d'intoxication aiguë par les médicaments inducteurs de sommeil (somnifères), analgésiques d'action centrale, psychotropes ou l'alcool.

- Si vous prenez en même temps des inhibiteurs de la MAO (monoamine-oxydase) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédentes le traitement par TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules.

- En cas d'insuffisance respiratoire sévère.

- Si vous êtes épileptiques et vos crises ne sont pas bien contrôlées par le traitement.

- En cas d'une maladie sévère du foie.

- En cas d'une maladie sévère du rein.

- Tramadol ne doit pas être utilisé comme traitement de substitution dans le cadre du sevrage d'une toxicomanie.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• Faites attention avec TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules

- Si vous êtes dépendant ou sensible aux opioïdes.

- Si vous avez récemment subi un traumatisme crânien, choc (insuffisance grave de la circulation), perte de connaissance d'origine inconnue, trouble de la fonction respiratoire.

- En cas d'épilepsie, le traitement par tramadol peut être considéré après une évaluation soigneuse du rapport bénéfice/risque.

- En cas d'insuffisance rénale ou hépatique, l'intervalle entre chaque prise doit augmenter à 12 heures.

- En cas de porphyrie.

- Dans le cas d'un traitement avec des médicaments qui inhibent le cytochrome P-450 tels que : ritonavir, quinidine, paroxétine, fluoxétine, sertraline, isoniazide, amitriptyline, ciclosporine, mibefradil, itraconazole, kétocanazole, éthyromycine, clarithromycine, néfazodone.

L'utilisation prolongée de TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules peut conduire à un état de tolérance, ainsi qu'une dépendance psychique et physique. Il est conseillé de procéder à un ajustement progressif de la dose afin d'atteindre la dose maximale recommandée et ainsi d'éviter l'apparition des effets indésirables tels que : nausée, vomissement, somnolence et sédatrice. Les patients prédisposés, présentant une tendance à l'abus ou à une dépendance aux médicaments, le traitement par tramadol doit être de courte durée et

avec ces médicaments et provoquer des symptômes tels que des contractions musculaires involontaires et répétées notamment des muscles des yeux, une agitation, une transpiration excessive, des tremblements, une exagération des réflexes, une augmentation de la tension musculaire, une température corporelle supérieure à 38 °C.

• Aliments et boissons

Ne consommez pas d'alcool pendant le traitement par TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules car cela accentuerait son effet sur le système nerveux central.

L'alimentation n'a pas d'influence sur l'action de TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules.

3. COMMENT I

Instruction po

Conformez-vous

qu'il vous soit

instructions diff

La durée de tra

vous sera indiq

la posologie de

sensibilité indivi

faut prendre le

TRAMADOL N

en dehors des r

Posologie, m

d'administration et

durée du traitement.

- Adultes et adolescents plus de 12 ans :

Douleur aigüe : la dose d'attaque est de 100 mg (2 gélules).

une dose journalière

Douleur chronique :

50 mg ou 100 mg (1

une dose journalière

- Enfants de moins d

TRAMADOL NORM

enfants de moins de

- Patients âgés :

Chez les patients âgés

peut être diminuée. Si tel

espacer les prises.

- Chez les patients avec insuffisance hépatique ou rénale/patients

sous dialyse :

Les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale sévère ne doivent pas prendre TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules. Si vous présentez une insuffisance moins grave, votre médecin pourra vous recommander d'espacer les prises.

Il ne faut pas prendre TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules pendant plus longtemps que nécessaire. La durée du traitement doit généralement être limitée et intermittente. Dans le cas d'un prolongement du traitement dû à la nature et la gravité de la maladie, il est nécessaire de réaliser un contrôle rigoureux à court terme afin d'établir la durée et l'utilité de poursuivre le traitement.

Si vous arrêtez de prendre TRAMADOL NORMON 50 mg, gélules. Vous ne devez pas arrêter brutalement de prendre ce médicament, sauf indication contraire de votre médecin. Si vous souhaitez arrêter de prendre ce médicament, parlez-en d'abord à votre médecin, surtout si vous en prenez depuis longtemps. Votre médecin vous indiquera quand et comment arrêter, ceci pourra s'effectuer en diminuant progressivement la dose afin de réduire les risques d'apparition d'effets indésirables évitables (symptômes de sevrage).

Si vous avez pris plus de TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules que vous n'auriez dû

Consultez immédiatement votre médecin ou pharmacien.

En cas de surdosage, les symptômes peuvent être : contraction de la pupille, des vomissements, collapsus cardiovasculaire (sensation d'étouffement), convulsions, trouble de la connaissance et dépression respiratoire.

En cas de surdosage ou administration accidentelle, il faut consulter immédiatement un médecin, un pharmacien ou un centre de toxicologie et indiquer le produit et la quantité administrée.

Information destinée au médecin : les premières gestes thérapeutiques consistent à prendre les mesures d'urgences générales habituelles, notamment le maintien des fonctions respiratoires et cardiovasculaires. On procédera à une évacuation du contenu de l'estomac en provoquant des vomissements (chez le patient conscient) ou en réalisant un lavage gastrique. La naloxone peut être utilisée comme un antidote en cas de dépression respiratoire.

Si vous oubliez de prendre TRAMADOL NORMON® 50 mg, gélules. Ne doublez pas la dose pour compenser les doses que vous avez oubliées, continuez simplement à prendre les gélules comme avant.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, TRAMADOL NORMON® 50 mg,

TRAMADOL
NORMON 50 mg
20 gélules



LOT : 12422004
PER : 03/2025
PPU : 28,10 DH



éules
à moins d'autres
licament,
gésiques,
r et à la
nérale, il
voie orale
réquence

Prazol® 20 mg

oméprazole

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'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui paraître normal.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

l'autre, même

mentionné

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistantes.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRÉSENTATION : gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Ch

• le

• le

• le

égal

• le

mg,

• U

Zollir

Chez

Enfar

• le r

Les s

l'esto

Enfant

• les ulc

prescrire à

de tra

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

Prazol® 20 mg

Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

..... 20 mg

..... 1 gélule

PPV : 96100
PER : 09/25
LOT : M1410-3



Casablanca Le : 30/08/2023

Facture N° 8797/23

Etablie par IMANEICHOU Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3H306699

N° Identifiant : 23086260/23

Nom & Prénom : BOUHDEL EPS KODSI RKIA

C.I.NB382230

Date Début :

30/08/2023

Date 30/08/2023

Adresse : CASA

Traitement : Consultation

Médecin : BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL

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

SEJOUR

Frais clinique	1	150,00			150,00
Total Rubrique :					150,00

PARTIE CLINIQUE :

150,00

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	300,00			300,00
Total Rubrique :					300,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

300,00

TOTAL FACTURE	450,00
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Quatre cent cinquante Dirhams



Cachet et signature

B**Y****Dr. Youssef BOUZOUBAA**

Neurochirurgien

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne Vertebrale

Electroencephalographie

Ex Enseignant du C.H.U. Averroès

Expert Assermenté près des Tribunaux

12, Rue Zakieddine Attaoussi - Casablanca

Sur Rendez-vous

**05 22 86 28 22**

Casablanca, le 29.08.2023 الدار البيضاء، في

NOM ET PRENOM : *Dr. Bouzoubaa Youssef*HEMATOLOGIE - SEROLOGIE

- NFS TP
 VS TCK
 CRP Fibrinogène
 ASLO Groupage
 I.A.T.E.X, WR Coombs direct
 AAN Coombs indirect
 ADNA VDRL
 TPHA
 Electrophorèse des protides

- Glycémie GOT
 Glycémie PP GPT
 Hb glyquée PAL
 Urée GGT
 Crétatimine BILT, D
 Acide urique Amylase
 Calcium Lipase
 Phosphore Lonogramme complet
 Mg sérique Sodium
 Mg erythrocytaire Potassium
 Fer sérique Chlore
 Protides
 Réserve alcaline
 Calcium

BIOCHIMIESang

- Lipides totaux Protéines
 Triglycérides Sucres
 Cholestérol total
 HDL
 LDL
Dr. Y. BOUZOUBAA
 Neurochirurgien - Expert Assermenté
 18, Rue Abou Maachar - Anoual
 Casablanca
 Tel: 05 22 86 28 22

UrinesIMMUNO-ANALYSE

- TSHus HVC Troponine IC
 T4L Ag HBS Ferritin
 T3L AC HBS Cortisol
 AC HBC 8h
 FSH HVA IgM 16h
 I.H PSAT PSAL
 Prolactine AFP ACE

BACTERIOLOGIE

- CBU Parasitologie
 LCR Coproculture
 Ponction **LABORATOIRE D'ANALYSES**
 Pus **MÉDICALE EL MARWANI**
 Crachat **Tél : 05 22 909 809**
 Germes banaux **Oulfa - Casablanca (Rond point George)**
 BAAR ED
 Culture

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél. : 05 22 86 02 07/08/09/1014, Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à coté du Bd. Anoual (Ex. Félix Faure) - Casablanca
E-mail : anoual-bouz@caramail.com Site Web : www.clinique-anoual.com



LABORATOIRE BIOMEDICAL EL MARWANI

INPE : 063065197

FACTURE N° : 230003211

Casablanca le 29-08-2023

Mme KODSI Rkia

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Vitesse de sédimentation	B	30
Urée	B	30
Taux de prothrombine	B	40
Temps de céphaline: TCK	B	40
Numération formule	B	80
CRP (Protéine C réactive)	B	100
Créatinine	B	30

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél. 05 22 509 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Lotissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N6 CASABLANCA

ICE : 00298751000005.....RC : 32487.....Patente : 51698926

30.08.2023 15:45:38
CLINIQUE YASMINE
BOULEVARD SIDI ABDERRAHMANE
CASABLANCA

Localité:
Chambre:
Numéro d'ordre:
Indication:
Médicament 1:
Médicament 2:
Médicament 3:

M -> Kaderi Rhoa.
Utilisat.:
Méd. requérant:
Méd. référant:
Méd. soignant:

