

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

M22- 0046348

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1073 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Bouzaf NEMOUNA EP. KHALIL
 Date de naissance : 1930
 Adresse :
 Tél. : 8357 Total des frais engagés : 3683,58 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 18/10/2018
 Nom et prénom du malade : Mme Bouzaf Age : 88
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Infection
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : ...
 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 : 23/10/2018
 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
11/10/23	Voi facture	· 3160,38 ·		Hôpital Universitaire Ibn RACHED Docteur LARHAL RAJAA
11/10/23	reçu	145932/2023		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'IBN ATLANTIC Dr S. BOUZZA Atlantic 01110 m 5 magasin 2030 Dai Bouazza	18/10/23	583,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le :

2300764111 / 151019100104IK
Prénom : MIMOUNA
Nom : BOUDJAJ
DDN : 01/01/1930 E: 18/10/2023
Service : (NA)

PAYANT
Sexe: F

LOT : 05323014
PER : 02/2026
PPV : 74.80 0H

74,80



29,80
1) Syndel 200
1cp x 365 plets
74,80 x 2
2) Sepci 200
1cp x 365 plets
74,80 x 2



PHARMACIE DIAR ATLANTIC CASA
Dr SARHANI Marat
Atlantic GH1 Imm 5 magasin 29-30
Dar Bouazza



29,80
3) Spa 80
1cp x 365 plets
144,80
4) Buprol 20
1cp x 365 plets
144,80



40,80 gel le neti plets
5) Maxiflour
1cp x 265 li 1 x 1
81,80 neti plets 63



24,50
6 Nour



LOT: 4289
PER: 05 - 25
P.P.V: 24 DH 50

10,50

1) Paracétalp

583,00

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés
PPV 29DH00 EXP 08/2025
LOT 26068 1

Hôpital universitaire Internazionale Cheikh Khalifa
Centre de Santé Raja

LUT: 06023013
PER: 02/2026
P.P.V: 24,50 DH

P.P.C: 99 DH
Duo: Lot:
08/25 F08/22

PARANTAL® 20 COMPRIMES

PPV 10DH10
EXP 12/2024
LOT 1D044 4

PHARMACIE DIAR ATLANTIC CASA

Dr S. SRHANI Manal
Atlantic GH1 Imm 5 magasin 29-30
Dar Bouazza

27,50

LOT: 2478
PER: 02-26
PPV: 144DH50

GEP

27,50



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

18/10/2023

ECG


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur LAFFHAL RAJAA
Urologue
0911712000

Coller Etiquette De BAF



2300764111 / 151019100104IK

Prénom : MIMOUNA

Nom : BOUDJAJ

DDN : 01/01/1930 E: 18/10/2023

Service : (NA)



PAYANT
Sexe: F

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

• Hémato/Hémostase :

- NFS - Pq
- Groupage - Rhésus
- RAI
- TP - TCK
- INR
- D-DIMERES

• Bilan Infectieux

- CRP
- VS
- ECBU
- Hémoculture
- PCT

• Bilan Métabolique

- Ionogramme sanguin
- Urée - Créatinémie
- Glycémie

• Bilan Hépato-pancréatique :

- ASAT - ALAT
- BC - BN - BT
- Gamma GT
- PA
- LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

- Troponines
- BNP

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature et cache du médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Département des urgences



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151019100104IK

Date de naissance : 01/01/1930

Sexe : F

Date de l'examen : 18/10/2023

Prélevé le : 18/10/2023 à 00:16

Édité le : 18/10/2023 à 01:46

Mr BOUDJAJ MIMOUNA

Dossier N° : 23104493K

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.84	10 ¹² /l	3.84 - 5.12
Hémoglobine	:	14.5	g/dl	11.8 - 15.0
Hématocrite	:	42.1	%	35 - 45
VGM	:	87.0	fl	83 - 97
CCMH	:	34.4	g/dl	31.9 - 35.9
TCMH	:	30.0	pg	27.5 - 33.2

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	11.31	10 ³ /mm ³	3.8 - 9.1
P. Neutrophiles	:	85.0	10 ³ /mm ³	9.61 10 ³ /mm ³ 1.9 - 5.7
P. Eosinophiles	:	0.4	%	0.05 10 ³ /mm ³ 0.04 - 0.52
P. Basophiles	:	0.4	%	0.05 10 ³ /mm ³ < 0.09
Lymphocytes	:	10.4	%	1.18 10 ³ /mm ³ 1.07 - 3.90
Monocytes	:	3.8	%	0.43 10 ³ /mm ³ 0.17 - 0.56

PLAQUETTES

Plaquettes	:	289	10 ³ /mm ³	177 - 379
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 18/10/2023 à 01:46

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

1 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151019100104IK

Date de naissance : 01/01/1930

Sexe : F

Date de l'examen : 18/10/2023

Prélevé le : 18/10/2023 à 00:16

Édité le : 18/10/2023 à 01:46

Mr BOUDJAJ MIMOUNA

Dossier N° : 23104493K

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 11.90 mg/l < 8

(Immunoturbimétrie / Architect Ci4100)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.

1-3 mg/l : risque modéré.

> 3 mg/l : risque élevé.

> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

IONOGRAMME

SODIUM (Na ⁺)	:	135	mEq/l	136 - 145
POTASSIUM (K ⁺)	:	4.4	mEq/l	3.5 - 5.1
CHLORURES (Cl ⁻)	:	99	mEq/l	98 - 107
RÉSERVE ALCALINE	:	21	mEq/l	22 - 30
PROTEINES TOTALES	:	74	g/L	64 - 83
CALCIUM	:	89	mg/L	85 - 101
URÉE	:	0.39	g/L	0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE	:	10.10	mg/L	6 - 12

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	14	UI/L	5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	10	UI/L	< 55
BILIRUBINE TOTALE	:	5	mg/L	2 - 12
BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	2.00	mg/L	2 - 7
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	3.0	mg/L	< 5

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 18/10/2023 à 01:46

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

2 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151019100104IK

Date de naissance : 01/01/1930

Sexe : F

Date de l'examen : 18/10/2023

Prélevé le : 18/10/2023 à 00:16

Édité le : 18/10/2023 à 01:46

Mr BOUDJAJ MIMOUNA

Dossier N° : 23104493K

Service : URGENCE



TROPONINE I : 0.010 ng/ml

< 0.030

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC:

> 0.3 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de troponine <0.3 ng/ml associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

LIPASE : 27.0 UI/l

8 - 78

18/10/2023 à 01:46
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Oum Rabii Hay Hassani, BP 82403 Casablanca, Maroc
Tél: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 18/10/2023 à 01:46

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

3 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 151019100104IK

Date de naissance : 01/01/1930

Sexe : F

Date de l'examen : 18/10/2023

Prélevé le : 18/10/2023 à 00:16

Édité le : 18/10/2023 à 01:46

Mr BOUDJAJ MIMOUNA

Dossier N° : 23104493K

Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Trouble
EXAMEN CYTOLOGIQUE		
Leucocytes	:	7.10 ⁴ /ml < 10 ⁴ /ml
Hématies	:	4.10 ³ /ml < 10 ³ /mL
Cellules épithéliales	:	Rares
Autres cellules	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Eléments fongiques	:	Absence
CULTURE		
Culture	:	En Cours
COMMENTAIRE	:	En Cours

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 18/10/2023 à 01:46

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

4 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

CASABLANCA, le 18/10/2023

PATIENT : BOUDJAJ MIMOUNA

EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner abdomino-pelvien

IPP : 151019100104IK

DATE NAISSANCE : 01/01/1930

NUMERO DOSSIER : 2300764111

TDM ABDOMINO- PELVIENNE

Technique :

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste.

Résultats :

Foie homogène de taille normale et de contours réguliers.

Lit Vésiculaire libre.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.

Rate et pancréas normaux.

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers avec sécrétion et excrétion faites dans les délais normaux sans dilatation des cavités excrétrices.

Absence de masse Abdomino pelvienne.

Vessie d'aspect normal.

Absence d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement péritonéal.

Diverticulose colique non compliquée.

Appendice sain.

Remaniements arthrosiques étagés.

Hernie inguinale droite, de contenu graisseux, collet = 18mm, sac = 32mm, non compliquée.

Au total :

Diverticulose colique non compliquée.

Absence d'épaississement digestif patent.

Hernie inguinale droite, de contenu graisseux, non compliquée.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr AYOUCHE Othman**

Dr. AYOUCHE Othman
Médecin RADIOLOGUE
041315250

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma

SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le

18/10/2023

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné
Mr/Mme Himmae Ben Djemj Le 19/10/2023

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de douleur abdominale

Patient(e) a bénéficié d'un :

- Traitement symptomatique
- Bilan Biologique
- Bilan Radiologique :

- RADIO
- ECHOGRAPHIE
- SCANNER ndro pl
- IRM
- AUTRES : ECG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

*Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur Laith Alhalabi
Service d'Urgences*
Cachet du Médecin
09/10/2023

ID:
Nom :

Sexe: M

Date de naissance:

ans

Médi:



2300764111 / 151019100104IK



PAYANT
Sexe: F

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s Filtre : H50 d 100 Hz

Antéc:

10 mm/mV

Prénom: MIMOUNA

Nom: BOUDJAJ

DDN: 01/01/1930 E: 18/10/2023

Service: (NA)

78 bpm



D:

Im:

âge:M	Date de naissance:	ans
cm	kg	/ mmHg
tréc. ventr.	77	bpm
ht. PR	174	ms
durée QRS	74	ms
ht. QT/QTc(E)	410/ 442	ms
txe P/QRS/T	39/ 6/ 122	°
Imp I RV5/SV1	0.99/ 0.91	mV
Imp I RV5+SV1	1.90	mV

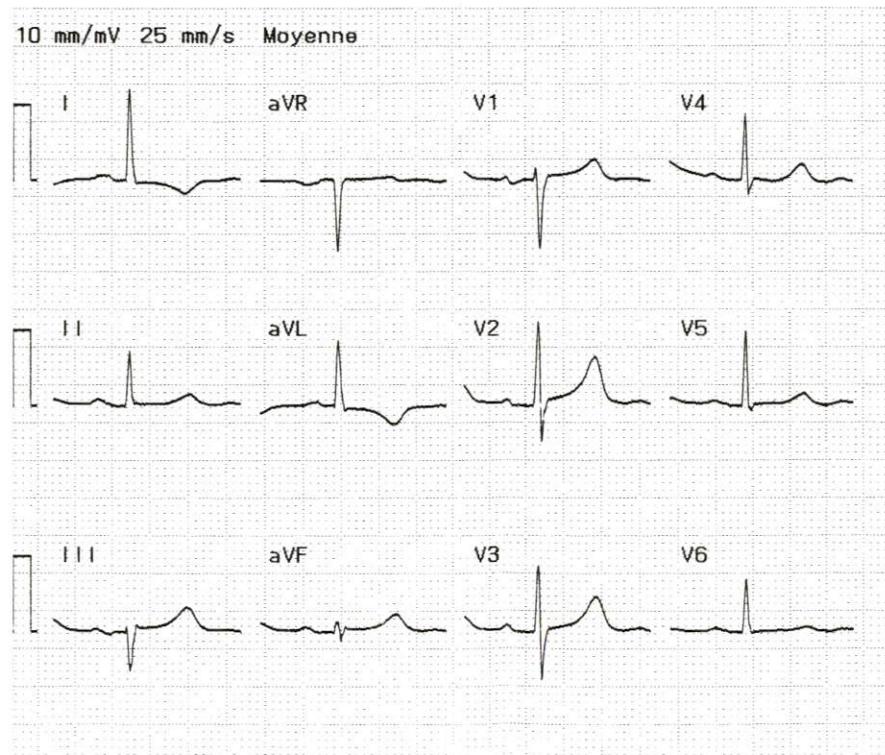
1100 Rythme sinusal

1470 avec complexes supraventriculaires prématuress occasionnels

4011 Sous-décalage ST minimum

4564 Anomalie de l'onde T, ischémie latérale possible

9150 ** ECG anormal **



rapport non confirmé

élevé par :

Examen :

Collier d'identité :


 2300764111 / 151019100104IK
 Prénom : MIMOUNA
 Nom : BOUDJAJ
 DDN : 01/01/1930 E : 18/10/2023
 Service : (NA)


PAYANT
 Sexe: F

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Patiente âgée de 90 ans, cholestérolonée, admette pour douleurs abdominales de l'hypochondre gauche et aiguë depuis 3 jours et vomis plusieurs fois depuis 2 jours.

• **RADIO STANDARD :**

FACE

PROFIL

• **ECHOGRAPHIE :**

• **SCANNER** : Abdomino-pelvien

Avec injection

Sans injection

Créat :

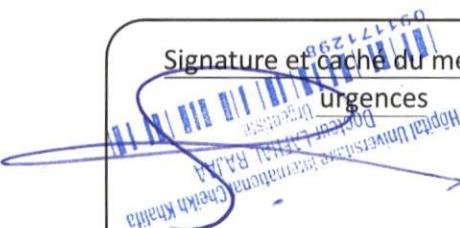
BHCG : Positive

négative

• **IRM** :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et cache du médecin des urgences


 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa



Date : 18/10/2013

Quittance - Paiement espèces 0820942

IPP :

N° D'admission : 280 764 III Montant : 1001,00

Patient : Roudjy - M.

Payé par :

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 11/10/2023

Quittance - Paiement espèces 0820941

IPP :

N° D'admission : Montant : 15,38

Patient : Boudjou - Di -

Payé par :

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 17/10/2023

Quittance - Paiement espèces 0820855

IPP :

N° D'admission : 2300764111 **Montant :** 3085,00

Patient : Boudjatj M'hamed

Payé par : Elle

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Tél. : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm-hck.ma
Site : www.hck.ma

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

18/10/2023

04:27

Nom Patient :	BOUDJAJ MIMOUNA	Numéro dossier :	2300764111	
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.
17/10/2023	ACUPAN 20mg Injecta (05)(1)	1624902	1,00	6,34
17/10/2023	OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (50)(1)	1624902	1,00	23,72
17/10/2023	SPASFON 40mg Injecta (06)(1)	1624902	1,00	4,35
17/10/2023	SERINGUE 10ML	1624902	2,00	0,94
17/10/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1624902	1,00	1,44
17/10/2023	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1624902	1,00	0,26
17/10/2023	INTRANULE G 20	1624902	1,00	1,61
17/10/2023	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1624902	1,00	5,87
17/10/2023	CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	1624902	1,00	13,10
17/10/2023	PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)(1)	1624902	1,00	14,08
17/10/2023	CLOPRAME 10mg Injecta (10)(1)	1624902	1,00	1,39
17/10/2023	FLACON POUR URINE ECBU 60ML	1624913	1,00	2,34
Total pharmacie				76,38

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 20 00 44 77

Date	Nº Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
18/10/2023	2300764111	LIMS	Bilirubine(directe,indirecte et totale)	1	1,20	84,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Lipase	1	1,20	120,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Transaminases SGOT/ASAT	1	1,20	60,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Transaminases SGPT/ALAT.	1	1,20	60,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
18/10/2023	2300764111	LIMS	Uries	1	1,20	108,00
				Total		1 212,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 145932 / 2023 du 18/10/2023

Nom patient	BOUDJAJ MIMOUNA	Entrée	18/10/2023
	PAYANTS	Sortie	18/10/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ANTIBIOGRAMME	1,00		72,00	72,00
ECG	1,00		100,00	100,00
SCANNER ABDOMINO-PELVIE	1,00		1 500,00	1 500,00
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1010	1 212,00	1 212,00
			<i>Sous-Total</i>	3 184,00
PHARMACIE	1,00		76,38	76,38
			<i>Sous-Total</i>	76,38
Total Clinique				3 260,38

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	3 260,38
TROIS MILLE DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS TRENTE-HUIT CENTIMES		