

# 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

- 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.

M23-013853

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13468

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL OUERBI SARA

Date de naissance :

08-01-1995

Adresse : Lot 4 Résidence Bela app.15 Laayoune Casablanca

Tél. : 06.39.86.91.34

Total des frais engagés : 1575,82 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 :

Neuroscarcadise

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 : 03/03/2014

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 28/03/2024      | C:5               | 3000dh                |                                 |  |
| 27/03/2024      | Consultation C    |                       |                                 |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture  |
|--|------------|--|
| <b>PHARMACIE TILIL</b><br>Vois d'aménagement H.H 27 N°H<br>Hay Laymoune, Hay Hassani - Casabla<br>n: 0522 938 684 - tlm: 0693 676<br>6 - ICE: 00358156000078<br>TINPE: 092071976 | 28/03/2024 | PHARMACIE TILIL<br>H.H 27 N°H<br>Vois d'aménagement H.H 27 N°H<br>Hay Laymoune, Hay Hassani - Casabla<br>n: 0522 938 684 - tlm: 0693 676<br>6 - ICE: 00358156000078 - TINPE: 092071976<br>801.80 |

## ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|------------------------|
| <i>Laboratoire et Clinique de la Radiologie<br/>M. H. ENAZI et Dr. A. ABOUAS</i><br><i>Abouas Dr. H. Enazi Dr. A. Abo</i><br><i>123 Avenue de l'Industrie 10000 Tunisie</i><br><i>Tunisie</i> | 27/03/24 | B 280                       | 319,51 DA              |
| <i>Général</i>  | 29/03/24 | B 130                       | 154,51 DA              |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| L'achet et signature<br>du Praticien        | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|---|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
|   |                   | AM     | PC | IM | IV |                                    |
| Aboua<br>55 22 93 1061<br>Patente : 2505102 |                   |        |    |    |    |                                    |
|   |                   |        |    |    |    |                                    |
|   |                   |        |    |    |    |                                    |
|   |                   |        |    |    |    |                                    |
|   |                   |        |    |    |    |                                    |

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

| SOINS DENTAIRES           | Dents Traitées  | Nature des Soins                 | Coefficient |                         |
|---------------------------|---|----------------------------------|-------------|-------------------------|
|                           |   |                                  |             | Coefficient des travaux |
|                           |   |                                  |             | Montants des soins      |
|                           |   |                                  |             | Début d'exécution       |
|                           |   |                                  |             | Fin d'exécution         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE   |                                  |             |                         |
|                           | 25533412<br>00000000<br>35533411  | 21433552<br>00000000<br>11433553 | H<br>G<br>B | Coefficient des travaux |
|                           | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                                  |             | Montants des soins      |
|                           |   |                                  |             | Date du devis           |
|                           |   |                                  |             | Date de l'exécution     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

28/03/2024

57-10 x 2 EL Ouerbi

ISolone 20 mg

1cp et demi / J

puis ISolone 20 mg

12.00 x 2 1cp / J

Et ISolone 5 mg  
1cp / J

puis ISolone 20 mg  
1cp / J

puis ISolone 5 mg  
3 cp / J

puis ISolone 5 mg  
2cp / J

PHARMACIE TILIA  
Vois d'aménagement H.H 27 N°H  
Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca  
Tél: +212 93 93 676 000  
Serie

KALIEFF®  
PPU 28DH46  
EXP 09/2027  
LOT 35024 6

S.V.

le matin poft 38emam

le matin

poft 10 J

S.V.

poft 15 J remettre

pot 10 J le matin

pot 10 J remettre  
A monter en  
jusqu'au prochain  
RDV

110.100  
Calcit Vit D3  
→ 15 / 5  
β-UL S.V. 3 mois  
→ Nolieff S.V.  
26.70 83 1 - 0 - 1 15 3 mois  
→ Imodium 20  
1 CP / 5 3 mois  
27.00  
→ Immel 50 mg  
1 CP x 3 / 5 3 mois

~~PHARMACIE TILILA~~  
Voie d'Aménagement H.H 47 N° 41  
Hay Lyaoune Hay Hassani  
Tél: 05 22 55 22 22 93 87  
CE: 00155155 40156087  
801.80  
PHARMACIE TILILA  
Voie d'aménagement H.H 27 N° H  
Hay Lyaoune, Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 55 8 684 0693 676 000  
Tél: 00155155 66000078  
INN: 05 22 55 1926

FRAS-EL-AJIO ABRE  
MEDICINE INTERNE  
P

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé

Boîte de 100

AMM N° 483/17 DMP / 21 /NRQ

PPV: 275,00 DH

Distribué par Laboratoires

SOTHEMA BOUSKOURA

Sous licence des laboratoires ASPEN



6 118001 071456



Imurel® 50 mg - comprimé pelliculé

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste I.

Médicament autorisé n°



6 091403 200726



# Cacit® vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalciférol

**1000 mg/880 UI**



Lot: 3011001

EXP: 01 2026



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH  
ALLGAÜ 36 - 8400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

Granulé  
effervescent  
pour soupe  
buvable  
30 sachets  
Voie d'

LOT 233321 1

EXP 10 2028

PPV

22 00



يسولون®  
بريدنبريلون

SOLONE 5 mg  
comprimés



LOT 233238 1

EXP 10 2028

PPV

57 10



يسولون®  
بريدنبريلون

ISOLONE 20 mg  
30 comprimés



AMM N° 65 DMP/21/NCN



6 118000 020806

LOT 232115 1

EXP 06 2028

PPV

22 00



يسولون®  
بريدنبريلون

ISOLONE 5 mg  
30 comprimés



6 118000 020035

LOT 230453 1

EXP 01 2028

PPV

57 10



يسولون®  
بريدنبريلون

ISOLONE 20 mg  
comprimés

MM N° 65 DMP/21/NCN



6 118000 020806

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le : 28/03/2001

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640150MP/21NRO P.P.V:76,70 DH  
6 118001 020591

Dr me EL Ouerbi SARA

EPP

Protide Tantoux

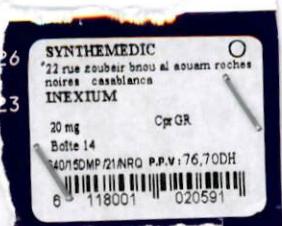
Laboratoire  
Oum Rabii  
Génelab  
M. BENA  
Aboual Oum Rabii  
22 93 10 60 61 - fax: 052 293 10 6  
Patente: 35051078  
11000

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640150MP/21NRO P.P.V:76,70 DH  
6 118001 020591

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
290324-002



EL OUERBI SARA  
D.N : 08/01/1995



## وصفة طيبة

## Ordonnance

Casablanca, le :

# Ordonnance

AGAT - ACAT  
NFGC

Dr. ALLAOUI ABIRE  
Médecine Interne  
011260694

**Laboratoire Génelab**  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
sra. Aboubab Oum Rabiaa El Oulta - Casa  
05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 8  
Pultante : 35031078  
12 : 51486800 - IMPE : 05 22 93 10 8  
0010841  
GE

laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
270324-001



L QUERBI SARA  
N : 01/08/1995

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800****FACTURE**

Casablanca , le 29/03/2024

**Facture N° 290324-002      du      29/03/2024****MUPRAS****Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

N°Bon de soin      Mle

**Patient :Mme EL OUERBI SARA**

| Analyses                     | Valeur en B | Montant       |
|------------------------------|-------------|---------------|
| ELECTROPHORESE DES PROTEINES | 100         | 110,00        |
| PROTIDES TOTAUX              | 30          | 33,00         |
| <b>Total B</b>               | <b>130</b>  | <b>143,00</b> |
| <b>APB</b>                   | <b>1,0</b>  | <b>11,51</b>  |
| <b>Total</b>                 |             | <b>154,51</b> |

*Arrêtée la présente facture à la somme de :      Cent cinquante-quatre dirhams 51 centimes\*\*\**  
Docteur Mohamed BENAZZOUZ  
Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa Casablanca  
Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202  
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE**

Casablanca , le 27/03/2024

**Facture N° 270324-001 du 27/03/2024****MUPRAS****Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

N°Bon de soin

Mle

**Patient Mme EL OUERBI SARA**

| Analyses                                   | Valeur en B | Montant       |
|--|-------------|---------------|
| HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge | 80          | 88,00         |
| CRP: PROTEINE-C REACTIVE                   | 100         | 110,00        |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase       | 50          | 55,00         |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :       | 50          | 55,00         |
| <b>Total B</b>                             | <b>280</b>  | <b>308,00</b> |
| <b>APB</b>                                 | <b>1,0</b>  | <b>11,51</b>  |
| <b>Total</b>                               |             | <b>319,51</b> |

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Trois cent dix-neuf dirhams 51 centimes\*\*\***

Laboratoire Genelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 10 60/61 Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile : 0661763068/Watsapp 0676845202  
Patente : 097163968 - INPE : 093001394- IF : 51485800  
ICE:001084109000068





مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريان"  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إيجانى



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

Mme EL OUERBI SARA

Dossier N° : 270324-001

Page : 2/2

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

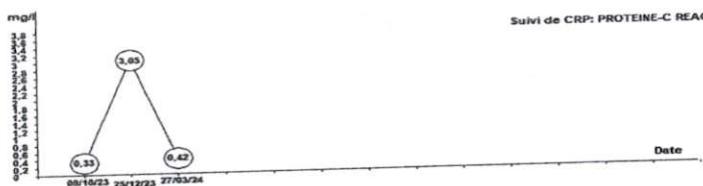
CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 0,42 mg/l

(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 8 )

Antériorité



3,05 (25/12/23)  
 0,33 (09/10/23)  
 ~~~

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 10,86 U/L

(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 35 )

Antériorité

65,42 (25/01/24)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 12,41 U/L

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

( Inférieur à 35 )

9,84 (25/01/24)

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

*En laboratoire Génélab  
 Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca  
 Tel: 05 22 93 10 61 - Fax: 05 22 93 10 61  
 Patente: 35051078 - N° de patient: 05051078  
 N° de dossier: 05051078*

A:b/P:S  
 V:B/L:

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الريان - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الريان - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - ت.م : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05051078

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلاني إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Boulevard Mohamed Taib Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabiaâ Casablanca

Tél : 0529004466 Fax : 0529004477

Casablanca

Édité le : 02/04/2024



**Mme EL OUERBI SARA**

Date naissance: 08/01/1995

Code Patient : 23-05540

MUPRAS

Dossier créé le : 29/03/2024

Patient prélevé le : 29/03/2024

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 290324-002



Heure création: 9:40:

Heure Plvt : 9:48:

Page : 1/1

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES**

|                   |   |                        |     |                 |
|-------------------|---|------------------------|-----|-----------------|
| PROTIDES TOTAUX   | : | 71,67                  | g/l | ( 60 - 80 )     |
| Albumine          | : | 63,30                  | %   | ( 55,8 - 66,1 ) |
| Alpha1-globulines | : | 4,40                   | %   | ( 2,9 - 4,9 )   |
| Alpha2-globulines | : | 9,80                   | %   | ( 7,1 - 11,8 )  |
| Bêta1-globulines  | : | 6,20                   | %   | ( 4,7 - 7,2 )   |
| Bêta2-globulines  | : | 3,50                   | %   | ( 3,2 - 6,5 )   |
| Gamma-globulines  | : | 12,80                  | %   | ( 11,1 - 18,8 ) |
| Commentaire       | : | VOIR RESULTAT CI-JOINT |     |                 |

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

Valeurs Usuelles

Antériorité

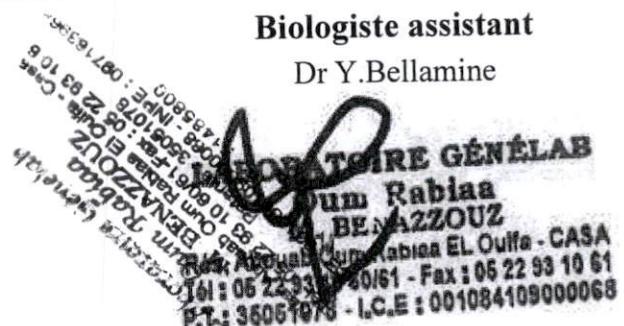
|                 |   |       |     |             |
|-----------------|---|-------|-----|-------------|
| PROTIDES TOTAUX | : | 71,67 | g/l | ( 60 - 83 ) |
|-----------------|---|-------|-----|-------------|

(Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480 )

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

**Biogiste assistant**

Dr Y.Bellamine



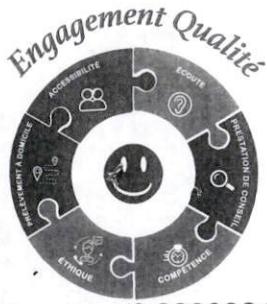
**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الريـع - الـلفـة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغـربية) - إقـامة أبواب أم الـريـع - عـمارـةـسـ "الـدارـالـبيـضاـءـ"

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM-Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أَم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إيجياني

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

Dossier N°: 2290324002

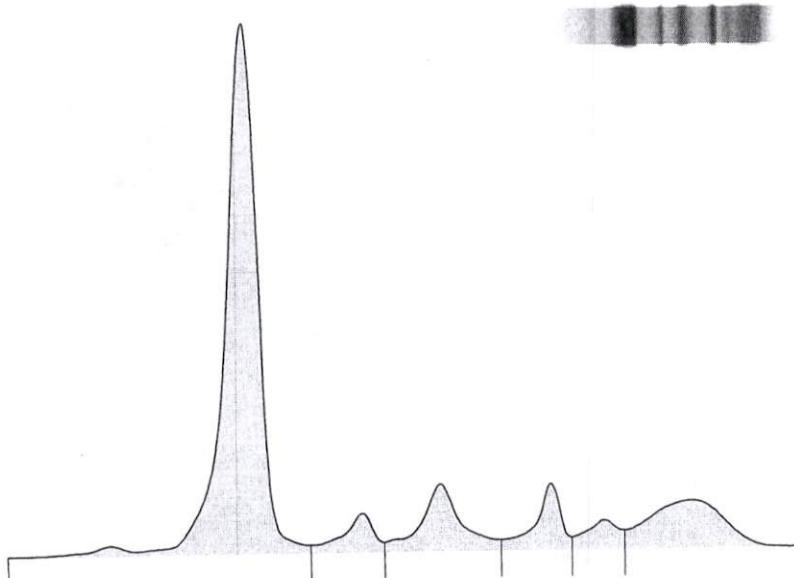
Nom/Prénom: Mme EL OUERBI SARA



Date de lecture: 01/04/2024

Echantillon N°: 2

**Electrophorèse des protéines sériques**  
**Téchnique capillaire MINICAP FLEX PIERCING -SEBIA-**



| Nom      | %    | Normales %  | g/L  | Normales g/L |
|----------|------|-------------|------|--------------|
| Albumine | 63,3 | 55,8 - 66,1 | 45,4 | 40,2 - 47,6  |
| Alpha 1  | 4,4  | 2,9 - 4,9   | 3,2  | 2,1 - 3,5    |
| Alpha 2  | 9,8  | 7,1 - 11,8  | 7,0  | 5,1 - 8,5    |
| Beta 1   | 6,2  | 4,7 - 7,2   | 4,4  | 3,4 - 5,2    |
| Beta 2   | 3,5  | 3,2 - 6,5   | 2,5  | 2,3 - 4,7    |
| Gamma    | 12,8 | 11,1 - 18,8 | 9,2  | 8,0 - 13,5   |

Rapp. A/G : 1,72

P. T. : 71,67 g/L

**Commentaire:**

Profil électrophorétique sensiblement normal

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaâ  
 M. BENAZZOUZ  
 Res. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
 Tel : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 6  
 Patente : 35051078  
 ICE : 00108410900068 - INPE : 0671636678  
 IF : 51485800

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أَم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أَم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

fax : 05 22 93 10 61 - ت.م : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - الباتانا : 097163968 - ICE : 00108410900068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

Date : 28/03/2024



Numéro : 50 389

090061862

Nom patient : EL OUERBI SARA

Médecin : DR. ALLAOUI ABIRE  
*Médecine interne*

2400855614

PAYANTS

|                                  | Montant |
|----------------------------------|---------|
| CONSULTATION DE MEDECINE INTERNE | 300,00  |
| Total                            | 300,00  |

*Arrêtée la présente à la somme de :*  
TROIS CENTS DIRHAMS



## Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2403280821351119t / 1 / 0

| Numéro admission | Nom du patient | Date encaissement |
|------------------|----------------|-------------------|
| 2400855614       | EL OUERBI SARA | 28/03/2024        |

| Mode paiement       | Références du paiement | Montant Dhs |
|---------------------|------------------------|-------------|
| CarteB              | 2229<br>ELLE MEME      | 300,00      |
| PAYANT              | Total payé             | 300,00      |
| TROIS CENTS DIRHAMS |                        |             |

Reçu établi par : AZLOUA





مركز المنشآت

**ACHAT**

28/03/24 09:19:22  
9900964900 99649001

**HOP CHEIKH KHALIFA M2**

Casablanca

A0000000041010

\*\*\*\*\*1032 DEBIT MASTERCARD  
CARTE LOCALE 220-0-9999-1-55

**MONTANT : 300.00 MAD**

Num Transaction : 001  
Num Autorisation : 028793  
STAN : 002229

---

TICKET CLIENT