

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0019540

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01233 MSA Société : 203586

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSSALI MBAR KAMR KARIMIDRIS

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : B. S. I. MAAROUFI N° 24 case

Tél. 0674041231 Total des frais engagés : 1334,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2014

Nom et prénom du malade : A. Boukari Abenke Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : Casa Le : 03/03/2014

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



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
03/08/24			120,00	<b>Dr. YAQOUBI YO</b> <b>Médecin Urgent</b> <b>INPE : 091191403</b> <b>Dr. Fakhri QIYADI</b> <b>Cardiologue</b> <b>INPE : 091191403</b>
03/08/24			20,00	
<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>				
<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b>		<b>Date</b>		
<b>Montant de la Facture</b>		<b>Montant de la Facture</b>		
<b>03/08/2024</b>		<b>31460</b>		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Dr. Lakbir QIYAD</b></p> <p>CARDIOLOGUE</p> <p>PHARMACIE PHARMA</p> <p>190 Place et Rue Sidi Maârouf</p> <p>Algiers - Tél: 0522 28 05 86</p> <p>054647377 - IF: 14447437</p> <p>RC: 285647</p> <p>FP: 9318058 - RC: 285647</p> <p>10189678000003</p>	2025-03-21	Cx 13	 <b>Dr. Lakbir QIYAD</b> تخصصي في أمراض القلب والكلى CARDIOLOGUE 0522 28 05 86

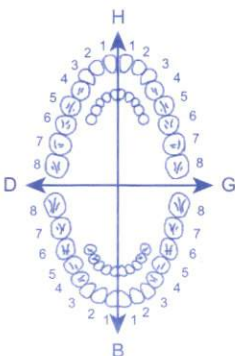
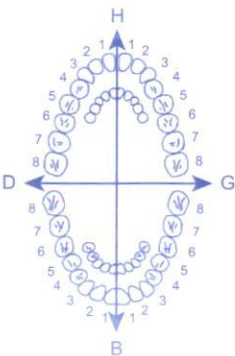
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">CCEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">CCEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div> </div> </div>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الضمان الاجتماعي  
+toIOst+ toloCst+

CNSS  
Le devoir de vous protéger

# وصفة ORDONNANCE



درب غلف  
DERB GHALLEF

le 08/05/24

M. EL NOUSSAUR HBARUKA

14970

1

Dipazon 500 mg

1cp - 0 - 7

PPV: 149DH70  
PER: 11/26  
LOT: M3970

2770

2

Cu de 200 mg

0 - 1cp - 0

137,20

13720

31460

rostaud 3r y

2cp x 2j

PHARMACIE  
PUISSANCE PHARMA  
Angle Place et Rue Sidi Maârouf  
Casablanca - Tel: 0522 28 05 86  
Fax: 346472771 - IF: 14447437  
CNSS: 9318058 - RC: 285647  
N°: 000189678000003

الدكتور الكبير قياتي  
Dr. Lakbir QIYADI  
اختصاصي في أمراض  
القلب والشرايين  
CARDIOLOGUE  
N°: 091191403



**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 d'autres questions, demandez plus d'informations 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.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

### Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS E 6 118001 090280

...ctif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà,  
...résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se



# وصفة ORDONNANCE



le 08/03/24

Fl. el noussati nBMKA

HTA + Dyspne

Dr. Chouaib



الطبيب، د. ل. ل.

الدكتور الكبير  
Dr. Lakbir QIYADI  
انصافي في امراض القلب و الشرايين  
CARDIOLOGUE  
INPE : 091191403

الضمان الاجتماعي  
+961 3 888 8888  
CZSSS  
090001520

Intervenant : M0100003 DR. QIYADI LAKBIR		TOTAUX :		650.00					650.00	
Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT CINQUANTE DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
				REMISE :		0.00	REGLE :		650.00	AVOIR :
				RESTE DU:		0.00				
DATE FACTURE : 05/03/2024		EDITEE LE : 16/04/2024		PAR: BILAL		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA				N° DE POLICE :		DATE AT :				
				Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef				
				BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA				
				N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31				

# CARDIOLOGIE CNSS DERB GHALLEF

## ECHOCARDIOGRAPHIE

Nom EL MOUSSALI,  
MBARKA  
Id patient EL MOMB\_39294

### 2D

### M-Mode

SIVd	1.1 cm
VGd	4.6 cm
PPVGd	1.2 cm
SIVs	1.5 cm
VGs	2.7 cm
PPVGs	1.6 cm
Vol.Téled(Teich)	98 ml
Vol.Téles.(Teich)	28 ml
FE(Teich)	71 %
FR%	41 %
Vol.Eject.(teich)	70 ml
Mas. VGd	233.27 g
Mas.VG.syst	171.98 g
Ao Diam	2.4 cm
OG Diam	3.6 cm
OG/Ao	1.51

### Doppler

VM E Vit	0.36 m/s
VM T.déc	333 ms
VM Pente Dec	1.1 m/s <sup>2</sup>
VM A Vit	0.65 m/s
VM E/A Ratio	0.56
E'	0.04 m/s
E/E'	8.07
IT Vmax	2.12 m/s
IT GDmax	17.99 mmHg

### Conclusion :

CAVITES CARDIAQUES E TAILLE NORMALE, LIBRE D ECHO,  
CINETIQUE ET FNCTION VG CORRECTES  
PAS DE VALVULOPATHIE MITROAORTIQUES  
PERICADE SEC  
VCI NORMALE  
PAPS NORMALE

Date 05/03/2024

الدكتور الكبير قيادي  
Dr. Lakbir QIYADI  
إختصاص في أمراض القلب و الشرايين  
CARDIOLOGUE  
INPE : 091191403

Print Date: 3/5/2024



# CARDIOLOGIE CNSS DERB GHALLEF

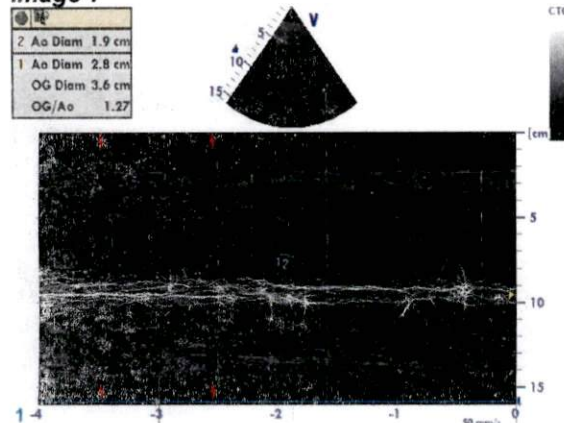
## ECHOCARDIOGRAPHIE

GE Healthcare  
VIVID S6

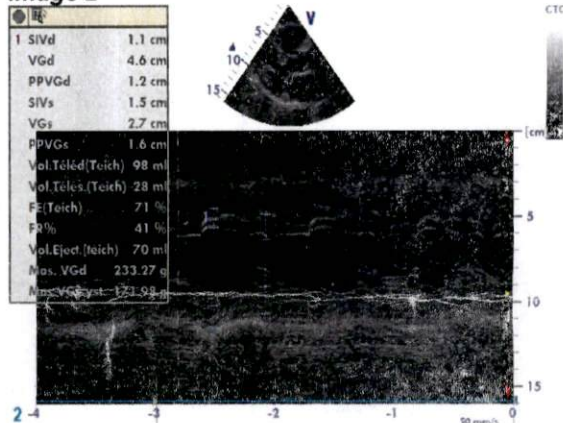
Name **EL MOUSSALI, MBARKA**  
 Birthdate  
 Patient Id **EL MOMB\_39294**  
 Height  
 Weight

Date **05/03/2024**  
 Sonographer **Default user**  
 Referral Dr.

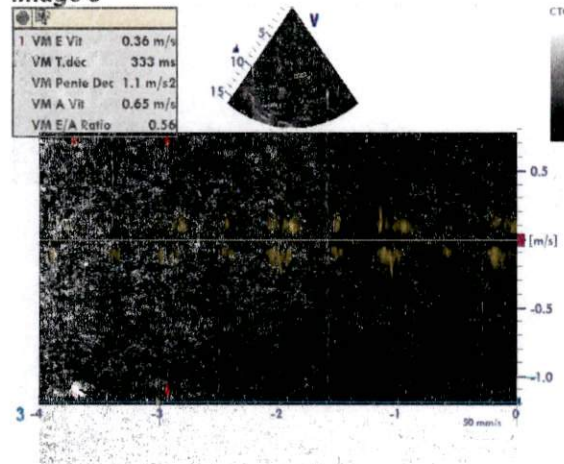
**Image 1**



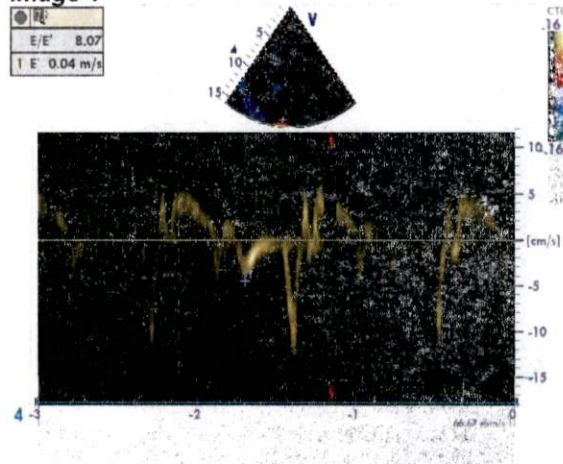
**Image 2**



**Image 3**



**Image 4**



Print Date: 3/5/2024



Image 5

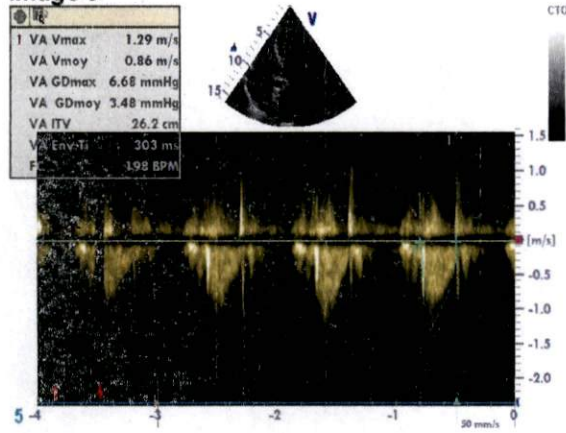


Image 6

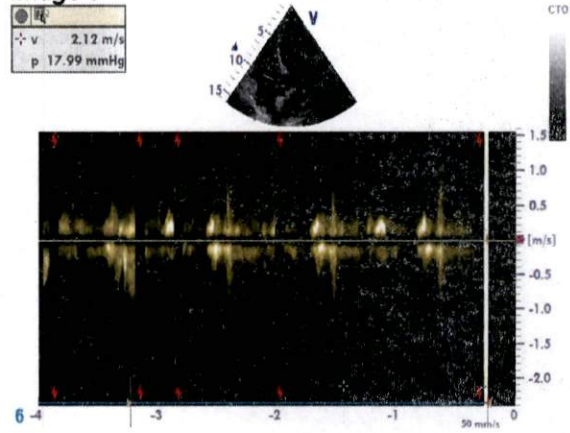


Image 7

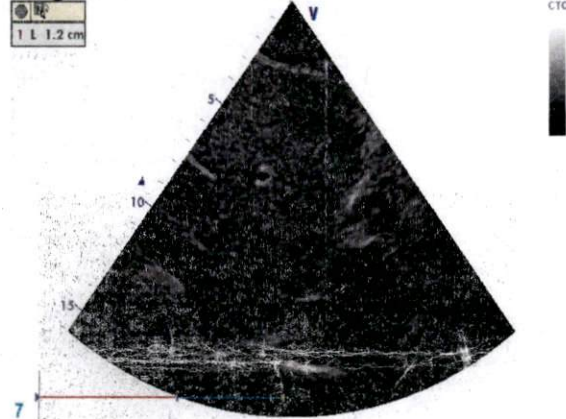


Image 8



POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef  
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux  
20100 CASABLANCA  
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020  
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	1460957	N° SEJOUR :	240023718	<b>FACTURE N° 2405006821</b>		DATE D'ENTREE : 03/03/2024		DATE DE SORTIE : 03/03/2024			
ASSURE :				UF: 5002 URGENCES N° IMMAT C.N.S.S. : N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE : <b>EL MOUSALI,Mbarka</b>					
MALADE : EL MOUSALI,Mbarka											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :									
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
<b>CONSULTATION DE MEDECIN.</b>											
CONSULTATION GENERALISTE (NUIT ET JOUR F		CN	1.00	120.00	120.00					0.00	120.00

Intervenant :	1012013 DR YAQOUBI SOUSSANE YOUSSEF (GÉNÉRALISTE)	TOTAUX :	120.00						120.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
CENT VINGT DHS			REMISE :		0.00	REGLE :		AVOIR :	
			RESTE DU :		120.00				
DATE FACTURE : 03/03/2024		EDITEE LE : 03/03/2024		PAR: SAAD		ACCIDENT DE TRAVAIL :			
VISA				N° DE POLICE :		DATE AT :			
				Réglement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef			
				BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA			
				N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31			





POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef  
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux  
20100 CASABLANCA  
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020  
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	1460957	N° SEJOUR :	240023717	<b>FACTURE N° 2405006820</b>		DATE D'ENTREE : 03/03/2024		DATE DE SORTIE : 03/03/2024			
ASSURE :				UF: 5002 URGENCES N° IMMAT C.N.S.S : N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE : <b>EL MOUSALI,Mbarka</b>					
MALADE : EL MOUSALI,Mbarka											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 : TIERS PAYANT 2 : REF. PC 1 : REF. PC 2 :											
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
CONSULTATION DE MEDECIN. CONSULTATION DE CARDIOLOGUE + ECG		CSC	1.00	250.00	250.00					0.00 250.00	

Intervenant : M0100003 DR. QIYADI LAKBIR	TOTAUX :	250.00						250.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT CINQUANTE DHS		PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
		REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
		RESTE DU:	250.00					
DATE FACTURE : 03/03/2024		EDITEE LE : 03/03/2024		PAR: SAAD		ACCIDENT DE TRAVAIL :		
VISA				N° DE POLICE :		DATE AT :		
		Réglement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef				
		BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA				
		N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31				