

## 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.

### 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-448138

Cs

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12652 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LEMDILKI DOUNIA

Date de naissance : 20/06/1998

Adresse : Apt 4721 Prestige TANARUS DAK BOUJAZA

Tél. : 0661784127 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/08/2019

Nom et prénom du malade : LEMDILKI DOUNIA Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 08/08/2019

Signature de l'adhérent :





وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 09/08/2019

Nom : Zehidun<sup>me</sup> LEHAILKI  
DOUNIA

P: 3055  
T: 49  
Pc: 3315

144.00

1) **BACTOSKIN :**

Soin du cordon 4 fois par jour

12.00

2) **COMPRESSES STERILES :**

Pour soin du cordon

44.70

3) **KONAKION P 2mg :**

1 ampoule à boire par semaine pendant 1 mois

4) **SERUM PHYSIOLOGIQUE :**

pour soins des yeux et du nez

5) **TOBREX 0.3% COLLYRE :**

1 goutte dans chaque œil 3 fois par jour pendant 07 jours

6) **ALLAITEMENT MATERNEL +++**

7) **LAIT :**

PHARMACIE AL AMMARI  
DR. CHRAÏBI SANA  
Tél: 05.22.97.40.65  
Fax: 05.22.97.40.65  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pédiatre Neonatologue  
091182700

Signé Dr :

# Konakion<sup>®</sup> MM paediatric Phytomenadione

2 mg oral/i.m./i.v.

GTIN  
EXP  
Lot  
MFD  
SN

(01) 04260095681805

01 2021  
F3010F02

01 2019

910127108963209



BOTU SA  
PPV : 44 DH 70



5 ampoules of 0.2 ml

مستحب  
في الوريد

26.40

26.47



Soyez prudent  
He pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

TOBREX<sup>®</sup> 0.3 %  
COLLYRE EN SOLUTION

TOBREX<sup>®</sup> 0.3 %  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
Alcon

TOBREX<sup>®</sup> 0.3 %  
Collyre 5 ml



6 118000 020477

NE PAS REMPLIR  
RESPECTER LES DOSIS PRESCRITES  
Lire l'unique sur ordonnance





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة  
بحث تكوين علاج



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le : 09/08/2019.

- Bébé de Mme LEMDIKI - DOUNIA -

65.50

1. BCG



13.00

2. STEROGYL



78.50

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. ASS. AL AMMARI Inissat  
Pédiatre Neonatologue  
001182720

Pharmacie AL ABE  
Dr. Sana CHRAIBI  
48, Lot Essalama  
Sidi Maârouf Casablanca  
Tel : 05 22 97 40 65

Rendez-Vous Le :

Rdv.

19/08/2019.

à 11h

Ce paquet contient une ampoule de 1ml de l'injection de chlorure de sodium pour la reconstitution.

INSTITUT PASTEUR DU MAROC -  
1 Place Louis Pasteur 20360, Casablanca, Maroc  
AMM N° 638/15 DMP/21/NCF PPV : 65,50 DH  
"TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS"

si

# VACCIN BCG

(Lyophilisé)

(0,05 ml - 20 doses / 0,1 ml - 10 doses)

65,50

NOM DE FABR.: 10

DILUANT  
LOT : 037G7135 070S17022E  
EXP.: DEC.2019 OCT.2021

20007845/3



ستروجيل  
إرغوكالسيوم (فيتامين د 2)

15 حبة 600 000 و 1,5 مل  
1 أمبولة من فئة 1,5 مل  
محلول للحقن عبر العضلة في أمبولة

غير مخصص للتصدير  
Not for export/Non destiné à l'exportation

سوطيما  
Orthema

13,00

Sterogyl® 15 "H"  
600 000 UI/1,5 ml  
Ergocalciferol  
(vitamine D2)

1 ampoule de 1,5 ml

15  
000  
000  
UI/1,5  
ml  
Ergocalciferol  
(vitamine D2)

CASABLANCA, LE 08/08/2019

## ORDONNANCE

MME LEMDILKI DOUNIA

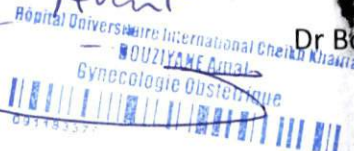
1. **ACLAV 1g** :  
1 SACHET x 3 par jour pendant 8 jours  
98.500 = 396.00
2. **HIBOR 3500** :  
1 injection sous cutanée par jour pendant 7 jours  
120.00
3. **F PUR** :  
2ml X 2 par jour pendant 3 mois  
79.90
4. **FITOLAT comprimés : (optionnel)**  
2 cp x 2 par jour pendant une semaine puis 1 cp par jour pendant une semaine  
71.60
5. **TRANSILAC sachets : (optionnel)**  
1 sachet le matin à jeun en cas de constipation  
10.60
6. **DOLOSTOP 1000mg** :  
1 cp x 3 par jour si douleur
7. **DESIRETT pilule contraceptive** :  
Pour contraception  
A démarrer au 21<sup>ème</sup> jour après l'accouchement ; 1 cp par jour à heure fixe, en continu, sans interruption ; pendant 6 mois  
99.00
8. **DERMASEPT SPRAY : (optionnel)**  
Pour soins de la plaie
9. **BIOINTIME : (optionnel)**  
En toilette intime
10. **Kanelia, ou Avent, ou Lansinoh ou Medela crème pour mamelons** :  
Application généreuse sur les mamelons après chaque tétée

M. Copilles d'allaitement : Avent

T: 776.90

Signé :

Dr Bouziyane Amal





# Fpur<sup>®</sup>

Fer élémentaire

Suspension buvable

Flacon de 100 ml



ALTHÉA

*5/13 2 ml*  
Fpur<sup>®</sup> est une suspension orale à base de fer élémentaire. Il se caractérise par :

- Une teneur élevée en fer dépassant 98%.
- Une biodisponibilité très élevée à hauteur de 69%.

Fpur<sup>®</sup> est conçu pour les nourrissons, les enfants et les adultes, y compris les femmes enceintes.

Administration et dosage : **Faciles et précis**

**0,1 ml = 2 mg**

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament

**PPC : 120.00 Dhs**

Enregistrement N° :  
DA20181802174DMP/20UCA/V1

# TRANSILAC<sup>®</sup>

Lactulose

PPV 71DH40

PER 02-22

LOT 1442

#### Indications :

Traitement symptomatique de la constipation.  
Traitement de l'encéphalopathie hépatique.

#### Posologie et mode d'emploi :

Constipation :

- Traitement d'attaque : 1 à 3 sachets par jour.
  - Traitement d'entretien : 1 à 2 sachets par jour.
- Ce médicament peut être pris pur ou dilué dans une boisson.

#### Encéphalopathie hépatique :

La posologie moyenne est de 6 sachets par jour.

Pour plus d'informations, Voir notice à l'intérieur.

**b**

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

141 - 02 55 01 50 00  
2018/08/01 - 10/08/2018  
02 55 01 50 00  
02 55 01 50 00  
02 55 01 50 00



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé

Maintenir hors la portée et à vue des enfants

2 seringues pré-remplies de 0,2 ml

Solution injectable en seringues pré-remplies  
**Voie sous-cutanée**



IBERMA



**HIBOR<sup>®</sup>** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

HIBOR 3500 UI/0,2 ml  
Bemiparine sodique  
2 seringues



LOT:18210  
PER:12-2020  
PPV:98,50 DH

Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé

Maintenir hors la portée et à vue des enfants

2 seringues pré-remplies de 0,2 ml

Solution injectable en seringues pré-remplies  
**Voie sous-cutanée**



IBERMA



**HIBOR<sup>®</sup>** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

HIBOR 3500 UI/0,2 ml  
Bemiparine sodique  
2 seringues



LOT:18210  
PER:12-2020  
PPV:98,50 DH

Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé

Maintenir hors la portée et à vue des enfants

2 seringues pré-remplies de 0,2 ml

Solution injectable en seringues pré-remplies  
**Voie sous-cutanée**



IBERMA



**HIBOR<sup>®</sup>** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

HIBOR 3500 UI/0,2 ml  
Bemiparine sodique  
2 seringues



LOT:18210  
PER:12-2020  
PPV:98,50 DH



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé

Maintenir hors la portée et à vue des enfants

2 seringues pré-remplies de 0,2 ml

Solution injectable en seringues pré-remplies  
Voie sous-cutanée

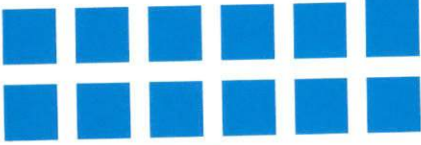


IBERMA



**HIBOR<sup>®</sup>** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique



LOT:18210  
PER:12-2020  
PPV:98,50 DH

HIBOR 3500 UI/0,2 ml  
Bemiparine sodique  
2 seringues



# Fitolat<sup>®</sup>

À base d'actifs naturels

Pharmalife  
RESEARCH

30 comprimés  
Voie orale

Lot: 190292  
A consommer de  
préférence avant le: 05/2024

PPC: 79,90 DH

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 98 876 / 2019 du 09/08/2019

Nom patient : LEMDILKI DOUNIA

Entrée 04/08/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 09/08/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
SUITE GOLD	1,00	B0180	6 000,00	6 000,00
AMI	1,00		300,00	300,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00		216,00	216,00
- Césarienne suite GOLD	1,00		34 700,00	34 700,00
			Sous-Total	41 216,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>41 216,00</b>
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
PR. EL AIDAOUI KARIM (anesthésiste rea)	1,00	F	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUARANTE ET UN MILLE CINQ CENT SEIZE DIRHAMS

**Total 41 516,00**

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	41 516,00	41 516,00	0,00

Ref Chq : 7357081 SG/ Ref Chq : 7357085/SG/ Ref Chq : 7357081/SG/

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 22 89 28 54  
E-mail : contact@hckn-hck.ma  
N° INP 090061862



Le : 09/08/2019

Références

98 876 / 190809105540184010

PAYANT

Entrée / Sortie : 04/08/2019 - 09/08/2019

Le Pr. EL AIDAOUI KARIM

présente à Mlle LEMDILKI DOUNIA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Chèque

Cachet et signature

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 00 44 77  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma  
N° INP 090051862

Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
04/08/2019	Laboratc	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,20	96,00
04/08/2019	Laboratc	Protéine C réactive - CRP	B 100	1,20	120,00
				<b>Sous Total</b>	<b>216,00</b>
				<b>Total</b>	<b>216,00</b>

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 44 77  
E-mail: contact@hckm-hck.ma  
N° INP 090061862

**Identifiant du patient :** 170609174003KH

**Date de naissance :** 20/06/1988

**Sexe :** F

**Date de l'examen :** 04/08/2019

**Prélevé le :** 04/08/2019 à 09:58

**Edité le :** 05/08/2019 à 09:14

**Mlle LEMDILKI DOUNIA**

**Dossier N° :** 19080599

**Docteur BOUZIYANE**

**Service :** SALLE D'ACCOUCHEMENT



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.33	10 <sup>12</sup> /l	3.5 - 5.5
Hémoglobine	:	<b>11.0</b>	g/dl	12 - 16
Hématocrite	:	<b>34.9</b>	%	36 - 50
VGM	:	<b>80.6</b>	fl	82 - 98
CCMH	:	<b>31.5</b>	g/dl	32 - 36
TCMH	:	<b>25.4</b>	pg	27 - 32

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	<b>10.68</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 10
P. Neutrophiles	:	76.8	%	<b>8.20</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.5 - 7
P. Eosinophiles	:	1.1	%	0.12 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.46
P. Basophiles	:	0.4	%	0.04 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.08
Lymphocytes	:	14.6	%	1.56 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1 - 4
Monocytes	:	7.1	%	0.76 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.2 - 1

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	212	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 400
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

Le 05/08/2019 à 09:14

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Prof. Jalila EL BAKKOURI  
Médecin spécialiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 00 44 77  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma  
N° INF 09061862

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

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.



**Identifiant du patient :** 170609174003KH

**Date de naissance :** 20/06/1988

**Sexe :** F

**Date de l'examen :** 04/08/2019

**Prélevé le :** 04/08/2019 à 09:58

**Edité le :** 05/08/2019 à 09:14

**Mlle LEMDILKI DOUNIA**

**Dossier N° :** 19080599

**Docteur BOUZIYANE**

**Service :** SALLE D'ACCOUCHEMENT



## CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

**PROTÉINE C RÉACTIVE** : 3.57 mg/l < 8  
(Immunoturbidimétrie / 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

Le 05/08/2019 à 09:14

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Prof Jalila EL BAKKOURI  
Laboratoire de Référence*

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 04 77  
E-mail: contact@lckm-hck.ma  
P: lnr 09061862*

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
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.

Identifiant du patient : H0119029014

Date de naissance : 05/08/2019

Sexe : F

Date de l'examen : 06/08/2019

Prélevé le : 06/08/2019 à 23:03

Edité le : 07/08/2019 à 10:04

**FILLE DE LEMDILKI DOUNIA**

**Dossier N° : 19081154**

**Service : VIP**



## CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

PROTÉINE C RÉACTIVE : 0.22 mg/l < 8

(Immunoturbidimétrie / 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

Le 07/08/2019 à 10:04

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. F. OUSTI  
Médecin Biologiste

**Laboratoire National de Référence**

Casablanca, le jeudi 8 août 2019

## Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient		Information sur le Séjour
Nom :	LEMDILKI	Médecin traitant : Prof. Assistant BOUZIYANE AMAL Gynécologie Obstétrique
Prénom :	Dounia	Service d'hospitalisation : VIP
Age :	31 ans	IPP du patient : 170609174003KH
Sexe :	Féminin	NDA séjour : 1900097307
Adresse :	Casa	Entrée le : 04/08/2019
N° Tél :	06.61.79.47.27	Sortie le : 09/08/2019
Médecin correspondant		
Nom et prénom :	4459	Adresse :
Spécialité :		N° Tél :

31 ans, IG IP, admise le 04/08/2019 pour RPM sur grossesse de 39 SA + 5 j./  
Mise sous amoxicilline. Absence d'entrée spontanée en travail après 24h.  
Indication à un déclenchement, débuté le 05/08/2019 à 8h.  
Césarienne décidée le 05/08/2019 pour échec de déclenchement; permettant la  
naissance d'un nouveau-né de sexe féminin, Apgar = 10/10, PN= 3055g.  
Groupage de la mère : O rhésus +  
Suites opératoires et du post partum simples.  
CRP H24 du nouveau-né négative.  
Sortante à J3 post opératoire.

RDV pour changement de pansement le samedi 10/08/2019 entre 9h et midi à la  
salle de soins de la consultation gynécologique.  
Prendre RDV avec Pr Bouziyane Amal après 3 à 4 semaines pour consultation du  
post partum.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
BOUZIYANE Amal  
Gynécologie Obstétrique  
031 9337

**Signature :**

Prof. Assistant BOUZIYANE AMAL





Casablanca, le jeudi 8 août 2019

## Compte Rendu opératoire

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : LEMDILKI	Médecin traitant : Prof. Assistant BOUZIYANE AMAL Gynécologie Obstétrique
Prénom : Dounia	Service d'hospitalisation : VIP
Age : 31 ans	IPP du patient : 170609174003KH
Sexe : Féminin	NDA séjour : 1900097307
Date de l'intervention :	

### COMPTE RENDU OPERATOIRE :

Césarienne pour échec de déclenchement chez une primipare en rupture précoce des membranes depuis plus de 24 heures.

Sous rachi anesthésie, décubitus dorsal, badigeonnage à la Bétadine, sondage vésical.

Incision de Pfannenstiell.

Décollement vésico-utérin.

Hystérotomie segmentaire transversale.

Extraction céphalique du nouveau-né de sexe féminin, Apgar 10 sur 10. Liquide amniotique clair.

Circulaire du cordon.

Délivrance dirigée puis révision utérine sans particularité.

Hystérogographie au Vicryl n°1 aiguille ronde.

Hémostase assurées.

Fermeture plan par plan après compte correct.

Urines claires en fin d'intervention

**SIGNATURE :**

Prof. Assistant BOUZIYANE AMAL





HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 1908091146325450 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900097307	LEMDILKI DOUNIA	09/08/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	7357081/SG RAJAI MOHAMED AMINE	18 200,00
PAYANT	Total payé	18 200,00
DIX-HUIT MILLE DEUX CEN		

Reçu établi par : F.A.T.L.E.R

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 03 53 45  
E-mail : contact@hickm-hick.ma  
N° INP : 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 1908091132275450 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900097307	LEMDILKI DOUNIA	09/08/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	7357085/SG RAJAI MOHAMED AMINE	23 316,00
PAYANT	Total payé	23 316,00
VINGT-TROIS MILLE TROIS		

Reçu établi par : FAT.LER

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 23 03 53 45  
Fax : 05 23 00 44 77  
Email : contact@icm-hk.ma  
N° MIP 099061862