

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 Étage 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



Déclaration de Maladie

N° W19-475886

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	12168	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : QUOUNINAT SLM			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	Total des frais engagés : 14100 MAD Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : ELFAHLE HANAA Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Complémentaire			
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/10/19

VOLET ADHERENT			
Déclaration de maladie			
Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.			
Matricole : No W19-475886			
Nom de l'adhérent(e) : QUOUNINAT SLM			
Total des frais engagés :			
Coupon à conserver par l'adhérent(e)			
Date de dépôt :			

NEXtCARE MAROC

NEAllianz MAROC
209, Boulevard d'Anfa, 5eme etage, N 15, Maarif
Casablanca
24 Heure Centre d'Appels
Tél: 212-52-2950433 Fax: 0522 36 06 11
Email:

**Détails du Décompte de Remboursement*****T45D2ID8292350***

Payeur:	Allianz Maroc	Date:	10/3/2019
Police:	I.M.M. S.A.	Police #:	1400418
Sous Contrat:	I.M.M. S.A.	Matricule	1039
Adhérent:	HAN A EL FAHLI	Carte #:	B93C-37B3-5CC0-E344
Transaction #:	9542394	OP #:	8292350

Bordereau#:	6918177	Date Réception:	10/2/2019	Libellé:	1400418
-------------	---------	-----------------	-----------	----------	---------

Cher(HAN A EL FAHLI
e)

Merci de nous avoir envoyé votre demande de remboursement. Veuillez trouver ci-dessous le détail des paiements selon les conditions et les termes de votre contrat.

Bénéficiaire: HAN A EL FAHLI

Carte #: B93C-37B3-5CC0-E344

Produit: I.M.M. S.A.

Référence #	Date	Fournisseur	Réclamé	Approuvé	Franchise	Co-part	PP Share	Remboursés	Dev
NCRM0079488/	12/09/19	Prestataire non	14,100.40	13,223.29	0.00	1,983.49	0.00	11,239.80	MAD
Consultations-CONSULTATION SPECIALISTE(1)			600.00	600.00	0.00	90.00	0.00	510.00	
Surgery-FRAIS CHIRURGICAUX (KC)(1)			12,000.00	11,197.79	0.00	1,679.67	0.00	9,518.12	
Radiologie-RADIO STANDARD (Z)(1)			500.00	500.00	0.00	75.00	0.00	425.00	
Analyses Biologiques-Analyse ordinaire (B)(1)			387.50	387.50	0.00	58.12	0.00	329.38	
Pharmacie et Vaccinations-PHARMACIE ORDINAIRE(1)			612.90	538.00	0.00	80.70	0.00	457.30	
NR PHYLARM + CONSOMABLE MEDICALE									
SUB-TOTALS			14,100.40	13,223.29	0.00	1,983.49	0.00	11,239.80	MAD

Sous-Total	11,239.80	MAD	Equivalent de	11,239.80	MAD
-------------------	-----------	-----	----------------------	-----------	-----

RÉGIME COLLECTIF DE PRÉVOYANCE
Assurance Maladie - Maternité



À remplir par la contractante

Cachet de la contractante

Numéro de police

Numéro d'affiliation de l'assuré

1039

À remplir par l'assuré(e)

Nom et Prénom de l'assuré

EL FAHLI HANAA

Date des soins

Montant des frais exposés (DH)

14 100,40 DHS

Signature de l'assuré(e)

À remplir par le médecin traitant

Nom et Prénom de la personne traitée

EL FAHLI HANAA

Age

Lien de parenté avec l'assuré

Date de la première visite du médecin

Nature de la maladie ou de l'accident

Colic opératoire

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

Durée approximative de l'incapacité et des soins

Signature et cachet du médecin



A

Le

Réserve à l'assureur

Code gestionnaire

Montant remboursé (DH)

N° d'enregistrement



Clinique
les papillons

مصحة الفراشات

Casablanca le

١٩٨٣/١٩

الدار البيضاء في

EL FAHLI HANAA

89,00 | Vibra 200 (S.V.)
ا.م.د 18

98,80 | Nestor (S.V.)
ا.م.د 16
ا.م.د 8,5

PHARMACIE GOLF CITY
commune d'Aït Boucra - Casablanca
Tél. 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20 - 05 22 23 13 20
INP 201116152

91,00 | Euca 100 (A.S.)
ا.م.د 13
ا.م.د 10
ا.م.د 8,5
ا.م.د 4,5
ا.م.د 2,5
ا.م.د 1,5
ا.م.د 0,5
ا.م.د 0,25
ا.م.د 0,125
ا.م.د 0,0625
ا.م.د 0,03125
ا.م.د 0,015625
ا.م.د 0,0078125
ا.م.د 0,00390625
ا.م.د 0,001953125
ا.م.د 0,0009765625
ا.م.د 0,00048828125
ا.م.د 0,000244140625
ا.م.د 0,0001220703125
ا.م.د 0,00006103515625
ا.م.د 0,000030517578125
ا.م.د 0,0000152587890625
ا.م.د 0,00000762939453125
ا.م.د 0,000003814697265625
ا.م.د 0,0000019073486328125
ا.م.د 0,00000095367431640625
ا.م.د 0,000000476837218203125
ا.م.د 0,0000002384186091015625
ا.م.د 0,00000011920930450078125
ا.م.د 0,000000059604652250390625
ا.م.د 0,0000000298023261251953125
ا.م.د 0,00000001490116306259765625
ا.م.د 0,0000000074505815312548828125
ا.م.د 0,000000003725290765625244140625
ا.م.د 0,00000000186264538281251220703125
ا.م.د 0,0000000009313226914062506103515625
ا.م.د 0,000000000465661345703125030517578125
ا.م.د 0,00000000023283067285156250152587890625
ا.م.د 0,00000000011641533642812500762939453125
ا.م.د 0,0000000000582076682140625003814697265625
ا.م.د 0,00000000002910383410703125001907349453125
ا.م.د 0,00000000001455019175351562500095367431640625
ا.م.د 0,000000000007275095876778125000476837218203125
ا.م.د 0,00000000000363754793838906250002384186091015625
ا.م.د 0,0000000000018187739691945312500011920930450078125
ا.م.د 0,000000000000909386984502390625000059604652250390625
ا.م.د 0,00000000000045469349225119531250000298023261251953125
ا.م.د 0,0000000000002273467461255976562500001490116306259765625
ا.م.د 0,00000000000011367337306252441406250000074505815312548828125
ا.م.د 0,000000000000056836686531251220703125000003725290765625244140625
ا.م.د 0,0000000000000284183432656250610351562500000186264538281251220703125
ا.م.د 0,00000000000001420917163281250305175781250000009313226914062506103515625
ا.م.د 0,00000000000000710458581641250152587890625000000465661345703125030517578125
ا.م.د 0,00000000000000355229290820625007629394531250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000017761464541031250038146972656250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000088807322705156250019073494531250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000044403661352578125000953674316406250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000002220183067628906250004768372182031250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000001110091533814062500023841860910156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000005550457769078125000119209304500781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000027752288845393750000596046522503906250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000001387614442269687500002980232612519531250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000069380722113484375000014901163062597656250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000003469036105694531250000745058153125488281250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000001734518052847265625000037252907656252441406250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000086725902642382812500001862645382812512207031250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000433629513211913750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000216814756605953125000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000001084073783029765625000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000542036891514882812500000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000027101844575744137500000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000001355092228787218750000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000067754611439364843750000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000003387730571968234375000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000016938652859841171875000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000008469326445940587187500000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000004234663222970293718750000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000021173316114851468750000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000105866580574257343750000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000052933290287213671875000000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000264666451436078371875000000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000132333225718039187500000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000661666128590195937500000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000330833064295097971875000000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000016541653214754898750000000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000827082660723744937500000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000004135413303618724937500000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000206770665180936249375000000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000103385332540468124937500000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000051692666270233061249375000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000258463331351165306124937500000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000129231665675582650612493750000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000646158328377913250612493750000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000323079164188956625061249375000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000001615395820944783125061249375000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000080769791047224156250612493750000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000403848955236120781250612493750000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000020192447761806039375061249375000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000010096223870903019375061249375000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000504811193524515937506124937500000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000252405596762257937506124937500000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000012620279838112893750612493750000000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000006310139919056449375061249375000000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000315506995952822493750612493750000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000157753497976411249375061249375000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000007887674898820562493750612493750000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000003943837449410281249375061249375000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000001972418724705140624937506124937500004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000009862093623525703124937506124937500002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000004931046811762851562493750612493750000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000024655233587814257812493750612493750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000000123276167939071281249375061249375000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000000061638083969535641249375061249375000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000308190419847778208124937506124937500000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000001540952099238890912493750612493750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000000770476049619445056249375061249375000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000000003852380248097227281249375061249375000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000000192619012404861364124937506124937500000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000009630950620243081812493750612493750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000004815475310121509081249375061249375000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000002407737655060754541249375061249375000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000000000120386882753037727124937506124937500000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000000601934413765188636412493750612493750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000000003009672068825443181249375061249375000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000000001504836034412721591249375061249375000002384186091015625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,000000000000000000000000000000000000752418017205360795624937506124937500000119209304500781250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000000000000000000000000000037620900860273039712493750612493750000093132269140625061035156250152587890625030517578125
ا.م.د 0,0000000000000000000000000000000000001881045043013651986249375061249375000004656613457031250305175781250152587890625030517578125
ا.م.د 0,00000000000



Clinique
les papillons

مكتبة الفرات

Casablanca le ١٢١٥٩٢٠١٩ الدار البيضاء في

Mme EL FAHMI HANAA

BHCG Quantitative



Djorjević - Mostela QUAli
+17170 - Nataša - Obsiđenique
05 22-20 93 23
09/168736300062
09/116132

Clinique
les papillons

Casablanca le

18/04/14

D^o no

OTC FATHI Hareg.

90186

1-1- Diphosge (no1).

STEPHARCLIE FOLGETY
Centre clinique de la Clinique des Papillons
Rue des Papillons - Casablanca - Casablanca
Tél: 05 22 98 30 35

x . 3 cycles

Dr Mostafa Ouardi
Spécialiste en ostéopathie
Téléphone : 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 32 - E-mail : cliniquelespapillonscasa@gmail.com



Clinique
les papillons

مصحة الفراشات

Casablanca le

١٢/٠٩/١٤

الدارالسصاء في

app

M. Rabi' House

- Echographie endovaginale

- Utérus de taille et 2 ectostole
normal, contours régulier, HV pris
en vue. Endomètre = RT, ovaires
normaux, 2 îlots folliculaires vus
gauche, ovule 2^e = RT
- Ovule droit = lib

23, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca - Tel.: 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20 - 05 22 23 13 20

Fax: 05 22 98 31 32 - E-mail: cliniquelespapillonscasa@gmail.com

CE: 001681363000
Tél: 05 22 98 21 20
GSM: 05 22 98 31 32
Fax: 05 22 98 31 32
E-mail: cliniquelespapillonscasa@gmail.com

CE: 001681363000
Tél: 05 22 98 21 20
GSM: 05 22 98 31 32
Fax: 05 22 98 31 32
E-mail: cliniquelespapillonscasa@gmail.com

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Ouald*

Nom et prénom du patient : *EZ PATHI Hamaa*

Age : *28/8/86* Sexe : *Male*

Date de prélèvement : *18/9/15*

Renseignements cliniques et paracliniques :

Gruel Oui

HT Gynécofem

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Réf :

FCV : Vagin

Exocol : Endocol

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet



Clinique
les papillons

الطب والجراحة

Mme Z L FAHRI MAMMA
est une AG. de peau. et installée
en poste depuis 1998. Son travail consiste
après consultation à l'ophtalmie ou non
à en faire un GEC. De mon
compagnon amputé de 2 amputations
fort gênant.

- Daptozil pas d'infection de
la plaie
- On réalise une suture plastique avec
des greffes. Je crée un
renouvellement de la peau
- CIC

Hj convalescence J 9 GEC O

Docteur Aissa Oualy
Gynécologue
et Réadaptation
Tél: 05 22 98 30 35
ICE: 001 1448 8407
INP: 3587 3737



FACTURE N° 1909123188
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/09/2019

INPE : 093002574

Mme Hanaa EL FAHLI

Demande N° 1909123188
Date de l'examen : 12/09/2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A 0150	Prise de sang Adulte B H CG quantitatif	E25 B250	E B

Total des B : 250

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **387.50 DH ***
trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes





Clinique
les papillons

مصحة الفراشات

Reçu de Caisse

N° 029008

Nom : EL FAHLI

Prénom : HANAA

Montant : 6 00 DH consultante

Date de sortie : 12.09.19 Chambre :

Réglé par M.

Signature

Dr KABLY

Signature du Caissier :

CLINIQUE LES PAPILLONS

BOUINNE / AVENUE DE LA LIBERTE
TÉLÉPHONE : 05 22 98 35 35
FAX : 05 22 98 31 32

FACTURE

N° : 2520 / 2019 du 19/09/2019

Nom patient

EL FAHLI HANAA

Entrée 18/09/2019

PAYANTS

Sortie 19/09/2019

CASAPATH

Designation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
SALLE OPERATION	100,00		25,00	2 500,00
			Sous Total	2 900,00
PHARMACIE	1,00 PH		1 526,00	1 526,00
			Sous Total	1 526,00
		Total Clinique		4 426,00
DR. ANESTHESISTES REA (anesthesie)	50,00 Kc		30,00	1 500,00
DR. OUAID MOSTAFA (gyneco)	1,00 k		6 074,00	6 074,00
			Sous Total	7 574,00
		Total Autres prestations		7 574,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DOUZE MILLE DIRHAMS

Total 12 000,00

Paye par chèque BHCI N° 7868663.

CLINIQUE LES PAPILLONS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 18/09/2019

Références 2 520 / 190919120730034008
PAYANT
Entrée / Sortie : 18/09/2019 - 19/09/2019

Le Dr. ANESTHESISTES REANIMATEURS

présente à Mme EL FAHLI HANAA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 500,00 Dhs

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

Cachet et signature

CLINIQUE LES PAPILLONS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 18/09/2019

Références 2 520 / 190919120758024010
PAYANT
Entrée / Sortie : 18/09/2019 - 19/09/2019

Le Dr. OUAID MOSTAFA

présente à Mme EL FAHLI HANAA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
6 074,00 Dhs

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

Cachet et signature

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : EL FAHILI HANAA

N° Facture

0

191180840

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
AMONI AC CL AV 1G 200 INJECTA (10)	2	32,68	65,36
ATROPINE 1 mg INTELL (100) *	1	1,72	1,72
ESMERON 50MG BT 1 INJ ANT (10)	1	49,14	49,14
KCL 10 ml amp. in (100)	2	2,19	4,38
MIDAZOLAM 5MG INJECTA (10)	1	8,70	8,70
NAACL 10 ml amp. in (100)	4	2,19	8,76
NEFOPAM 20 mg INJECTA (10)	4	4,50	18,00
NOVEX 4000 UI INJECTA (06)	4	42,17	168,68
PARACETAMOL INJ INJECTA (01)	1	24,10	24,10
PROFENID IV 100 MG INJECTA (50)	4	6,80	20,40
PROFENID SUPPO SUPPO (10)	3	4,17	12,51
PROPOFOL 20 ml INJECTA (05)	1	48,00	48,00
PROSTIGMINE 0,5 mg INJ N.A B/6 *	1	38,00	38,00
SERUM GLUCOSE 5% 500 ml SOLUTIO (01)	4	23,50	94,00
SERUM SALE 1LITR SOLUTIO (01)	3	26,78	80,34
SERUM SALE 9% 500 ml SOLUTIO (01)	4	20,67	82,68
SUFENTA 50µG 10M boite de INJECTA (20)	1	19,20	19,20
ZETALAX LAV/6 DIVERS (06)	2	14,58	29,16
Sous-Total médicaments			723,09
CACHE CAMERA HOUSSE (001)	1	80,00	80,00
DACLON NYLON 3/0 CT 24 mm (001)	1	50,40	50,40
ELECTRODES (001)	3	4,00	12,00
GANT GAMMEX PF 7 (001)	1	14,50	14,50
GANT JETABLES (100)	50	1,00	50,00
GANT STERIL GAMMEX 8 (001)	1	10,00	10,00
GAZ 10*10 P10 (049)	2	13,92	27,84
GAZ 7,5*7,5 P10 (087)	2	7,61	15,22
INTRANUL 20 G ROSE (001)	1	10,00	10,00
LAME DE BISTOURI N 11 (100)	1	4,25	4,25
LAME RASOIR (001)	1	6,00	6,00
OXYGENE BLOC PAR MN (001)	45	5,00	225,00
PERFUSEUR A ROBINET (001)	1	13,00	13,00
PLAQUE DE MASSE (001)	1	30,00	30,00
POCHETTE A URINE ADULT (001)	1	12,00	12,00
PROLONGATEUR (001)	1	12,00	12,00
SERINGUE 05 CC (001)	2	4,00	8,00
SERINGUE 10 CC (001)	5	5,00	25,00
SERINGUE 20 CC (001)	2	3,00	6,00
SONDE D ASPIRATION/14 (001)	1	10,00	10,00
SONDE D INTUBATION 7 (001)	1	20,00	20,00
SONDE DE FOLLEY CH14 (001)	1	20,00	20,00
SPARADRA 10/10 HYPO (001)	1	70,00	70,00
TEGADERME 6/7 BT/100 (100)	1	6,00	6,00
UTILISATION DE SERVICE (001)	1	65,00	65,00
Sous-Total consommable médical			802,21
Total pharmacie			1 525,30



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24 - Email: labocasapath@gmail.com
Palente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE N° 19/6244

Casablanca, le : 26/09/2019
Analyses effectuées le : 21/09/2019
Pour : EL FAHLI HANAA
Sur prescription du : DR OUAID
Référence : 90921570

Analyse effectuée

Histologie

GEU

Cotation :

Montant Net : 500.00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de
Cinq cents Dirhams

Signé :



Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 21/09/2019
EDITE LE : 25/09/2019

NOM & PRENOM : EL FAHLI HANAA
PRESCRIPTEUR : DR OUAID
AGE : 35 ans
Code Patient : 051117
N/REF : 90921570
ORGANE : GEU

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

GEU droite - Traitement conservateur.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Un matériel pesant 5 grammes, inclus en totalité.

L'examen histologique montre des frange rares à revêtement souvent dystrophique et à axe inflammatoire riche en polynucléaires neutrophiles. Ailleurs, on retrouve un matériel fibrino-hémorragique et quelques villosités de taille variée. Ces jeunes villosités présentent un axe oedémateux et bien vascularisé et un revêtement trophoblastique hyperplasique.

CONCLUSION :

Aspect morphologique d'un caillot gravidique avec villosités jeunes entrant dans le cadre de la GEU.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

مختبر
الطب
النباتي

Dossier N° **1909123188** Patient N° **1909123188**
 Résultats de **Mme Hanaa EL FAHLI**
 Né(e) le **25/08/1984 - 35 ans**
 N° CIN
**GOLF CITY APP 02 IMM 10 VILLE VERTE
 20000 CASABLANCA**

DOSSIER SANS ORDONNANCE (A usage privé uniquement)

Edition du : 12-09-2019 à 22:42
 Dossier enregistré le 12-09-2019 21:29 par MA

Prélèvement du 12/09/2019 à (heure non communiquée) par FIC
 <Compte-rendu complet validé technique par AIT>

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BILAN ENDOCRINIEN

N° Carte d'Identité Nationale (CIN): **EE141835**

Retard des règles:

0 Jours

**Béta-HCG Quantitatif(test de
grossesse)**

867,80 mUI/ml

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

Valeurs de référence:

<5mUI/ml : NEGATIF

5,8 à 71,2 = 3 semaines	9,5 à 750 = 4 semaines	217 à 7138 = 5 semaines	158 à 31795 = 6 semaines	3697 à 163563 = 7 semaines	32065 à 149571 = 8 semaines	63803 à 151410 = 9 semaines
46509 à 186977 = 10 semaines	27832 à 210612 = 12 semaines	13950 à 62530 = 14 semaines	12039 à 70971 = 15 semaines	9040 à 56451 = 16 semaines	81175 à 55868 = 17 semaines	8099 à 58176 = 18 semaines

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 1909123188 – Mme Hanaa EL FAHLI

1 / 1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

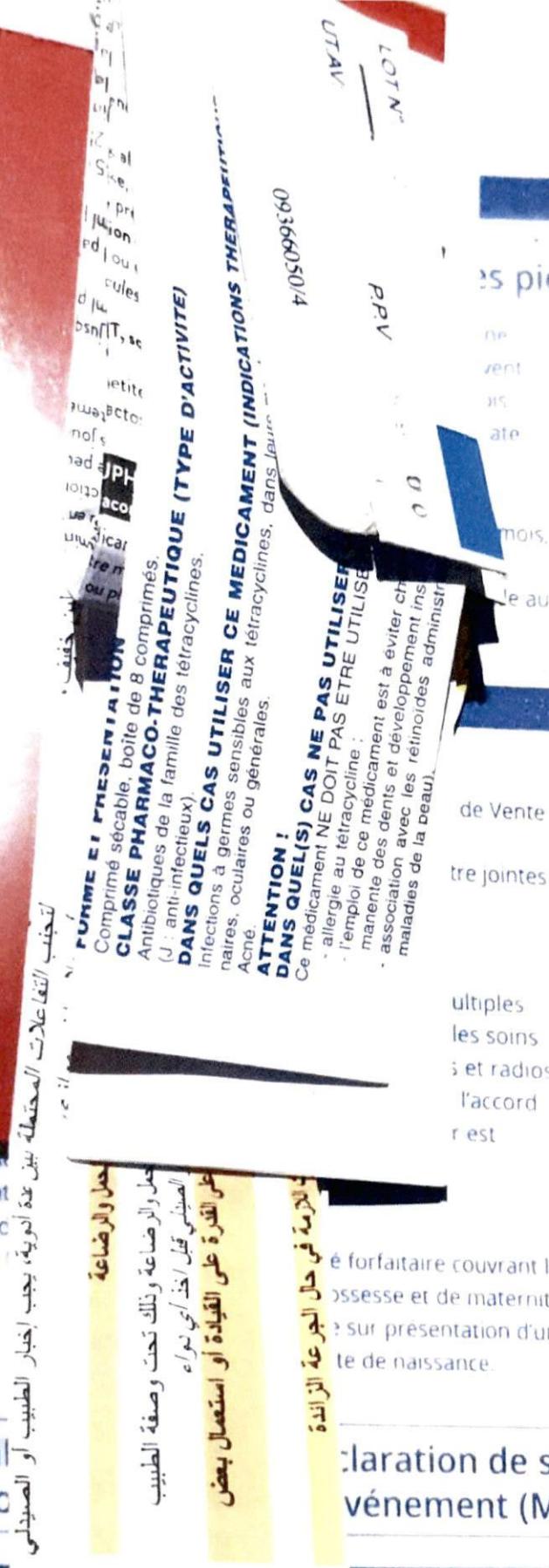
50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com
 •www.casalabpalmier.com •IF : 42502291 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 001668258000051



L'état perso

Société Anonyme au C
R.C. Casablanca
Téléphone : +212 (0) 5



Les pièces justificatives

plus tard à la fin de chaque mois suivant chaque période de 3 mois.

Les pièces comportant des indications confidentielles sur les maladies sont transmises sous pli cacheté à l'intention du Médecin Conseil.

6

Toutes pièces justificatives remises à l'occasion d'un sinistre sont conservées par l'Assureur.

7

En cas d'intervention chirurgicale, faire indiquer sur la note de la clinique :

- * les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention,
- * la ventilation des frais annexes, aides, anesthésie, etc.,
- * le nombre de jours d'hospitalisation,
- * le détail des fournitures pharmaceutiques.

La déclaration de sinistre s'impose par vénement (Maladie ou Accident).

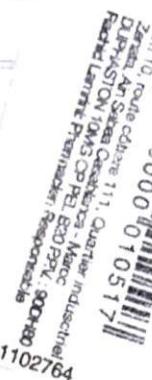
Mohamed Zerkouni 20060, Casablanca - Maroc
ent versées. Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
- T.P N° 37 992 960 - C.N.S.S N° 1160952 - I.C.E N° 001536538000083
35 21 - Site web : www.allianz.ma - Centre Relation Client : 0801 00 18 18

Déclaration de Soins et Prothèses Dentaires (à faire au cabinet)

Soins dentaires

Interventions

Dents traitées	Date des soins	Nature de l'intervention
H 2 1 2 3 4 5 6 7 8		
D 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 G		
B 3 2 1 2 3		

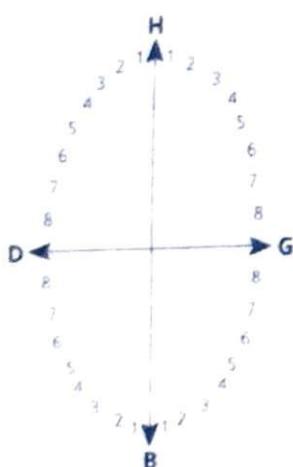

 1102764
 1102764

O.D.F. et Prothèses Dentaires

Détermination du coefficient masticatoire

H	25 5 3 3 4 1 2 2 1 4 3 3 5 5 :
D	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
B	3 5 5 3 3 4 1 1 1 1 4 3 3 5

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel Thérapeutique, néce
 la profession



- لا ينصح بالإرضاخ أثناء العلاج بهذا الدواء.
- معلومات هامة تتعلق ببعض مكونات دواليه ملخص، فرق من مختلف.
- فازة مساعات لها تأثير بارز: لكتوز.
- كيف يتم تناول دوفاستون 10 ملغم،

- المقادير: بصفة عامة، من أجل علاج القصور الأصغر في المبيض، يوصى مقدار اعتباراً من اليوم 16 وحتى اليوم 5 عبر جرعتين متلاقيتين.
- انقطاع الطمث: الدورة الاصطناعي الاستروجين: بصفة عامة، يكون إلى قرصين يومياً خلال 12 إلى من الفترة الاستروجينية، كل شهر.
- تستوجب بعض الوصفات طريقة استعمال في مطلق الأحوال، يجب الالتزام بدقة في مطloc الأحوال، يجب الالتزام بدقة طريقة وأسلوب التناول عن طريق الفم.
- مدة العلاج: يجب الالتزام بدقة بوصفة الطبيب.
- إذا تناولتي كمية من دوفاستون 10 ملغم، تفوق ما هو مطلوب: فوراً الطبيب أو الصيدلي يجب أن تستشيري في دفعها.

- ما هي الأعراض الغير مرغوب فيها مثل جميع الأدوية، يمكن أن ينتج عن دواليه ملخص، لدى بعض الأشخاص تأثير قرص ملخص، حتى لو لم يكن الجميع عرضة مزعجة، حتى يظهر نزف بين العورات الشهر تناول الدواء بشكل مسيق خلال الدورة (25) يوم.
- في بعض الحالات النادرة، يمكن أن تتوال التالية:

- إصابات كبدية، ravaux
- اضطرابات سداد تجلطي شرياني أو ظهور حالات جلدية من نوع الشرى
- حكة شديدة، طفح وردي، حب الشباب
- إذا لاحظت وجود أعراض غير مرغوب ذكرها في هذه النشرة، أو إذا أصبحت غير المرغوب فيها خطيرة، يجب التحدث مع الطبيب أو مع الصيدلي.

soins (DH)

- 5. كيف تم المحافظة على دوفاستون (proposition)
- ملخص؟
- يجب إيقاف الدواء بعيداً عن متناول أبدي
- لا يجوز استعمال دوفاستون 10 ملغم، قر، /exécution

Visa et cachet du praticien attestant la proposition

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

CLINIQUE LES PAPILLONS

CYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
Téléphone 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 39
Casablanca

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 18/09/2019 Heure 09:40

Nom et Prénom du patient Mine EL FAHILI HANAA

Age ou Date Naissance 36 - 25/08/1984

N° Cin du patient ou du tuteur EE141835

Adresse GOLF CITY IMM 10 A APT 2 VILLE VERTE BOUSKOURA

Téléphone 0662767371

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant OUAID MOSTAFA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation COELIO OPERATOIRE

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 19/09/2019

Heure 10:04

Durée d'hospitalisation (jours)

1

Nom et prénom du signataire

Signature

Dr
Niu?

12/09/19 18:46:28
3C MTZ
OB

GE

6.5MHz
MICRO
RC:B
CN64
8cm
DY66
G4B

12/09/19 18:44:27

3C

MT2
OB

Dr
NIV?

GE

6.5MHz
HI:M
RC:B
CN64
8cm
DY66
G48