

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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.

Le 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 066220

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

8369

Société

RMA

78773

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

EL YASSI SAMI

Date de naissance

Adresse

Tél

Total des frais engagés

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

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

Le

Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-486669

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8364 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELYOUSSE SAMIR
 Date de naissance : 15/04/67
 Adresse : N 19 IMM L RESIDENCE NADIA
 Tél. : 0661265209 Total des frais engagés : 1847,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : REHOUI NOURIA Age : 47 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection gynécologique
 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 : 30/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
24 05 2021	Σ ECHO		20000 30000	INF : 09 M 82559

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Charles Nicolle Favard Ennachi Radiologue Poste 21, Place Pasteur Tél 0522 49 26 74 / 198 Fax 0522 49 26 74	06/05/21	B010+P015	842,40 Dhs
Laboratoire Charles Nicolle Favard Ennachi Radiologue Poste 21, Place Pasteur Tél 0522 49 26 74 / 198 Fax 0522 49 26 74	06/05/21	P225	259,20

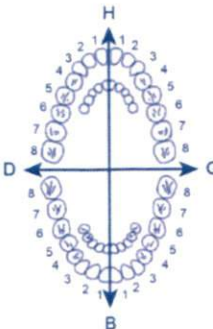
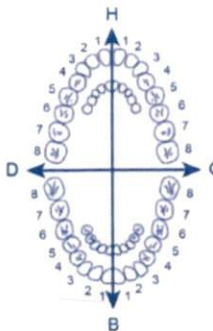
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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	INP : 							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
				MONTANTS DES SOINS 							
				DEBUT D'EXECUTION 							
				FIN D'EXECUTION 							
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> H 25533412 00000000 </td> <td style="padding: 5px;"> 21433552 00000000 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 00000000 35533411 </td> <td style="padding: 5px;"> 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H 25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B
	H 25533412 00000000	21433552 00000000									
	D	G									
	00000000 35533411	00000000 11433553									
	B										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS 							
				DATE DU DEVIS 							
				DATE DE L'EXECUTION 							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

Dr. Retiou El Yousfi

Amies

Machar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
DUPHASTON 10MG CP
PEL B20 MV
PPV : 84,90 DH
6 118000 010517

Machar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
DUPHASTON 10MG CP
PEL B20 MV
PPV : 84,90 DH
6 118000 010517

84.90 x3

Duphaston



2eph / 1ce

Swiss / 3ce

Machar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
DUPHASTON 10MG CP
PEL B20 MV
PPV : 84,90 DH
6 118000 010517

25480

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
15, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia - Casablanca
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
CD 0522 25 53 86 - 0522 25 53 86

76, شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

21-5-21

Dr. Fadila Morsad Achour

El Yassfi i Hneer

LABORATOIRE CHARLES NICOLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rca Pasteur 21, Place Pasteur - Cas
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

- Glycer
- NFS

- Uterus

- Cholest / Trophob

- CRP

- TSH

Prof. FADILA MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
ICE - 0917622500007 - INP - 091152515

76. شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 24/05/2021 à 08h15

Par le laboratoire

Reçu le 24/05/21 à 08h15

Date de Naissance: 16/11/1979 Sexe: F

Edité le: 25/05/21 15h08

Résultats complets

Mme REHIOUI Houria

CIN: RF: 240521094 P.n°

Dr. MORSAD ACHOUR Fadila

CASABLANCA, le 25/05/2021

IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

Hormone thyreostimuline (TSH)

T.S.H : 2.950 μ UI/ml (0.27 - 4.20)
(Technique CHIMILUMINESCENCE ROCHE). Sensibilité analytique : 0.05 μ UI/ml)

Le résultat de TSH est exprimé avec 3 décimales

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre) HAS 2007

TSH >3 mUI/L chez une femme enceinte nécessite un controle de T3L, T4L, ACTPO (HAS 2007)

Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

La prise de biotine (1200 mg/jour) induit des résultats faussement diminués

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

4 / 4

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 24/05/2021 à 08h15

Par le laboratoire

Reçu le 24/05/21 à 08h15

Date de Naissance : 16/11/1979 Sexe: F

Edité le: 25/05/21 15h08

Résultats complets

Mme REHIOUI Houria

CIN: RF: 240521094 P.n°

Dr. MORSAD ACHOUR Fadila

CASABLANCA, le 25/05/2021

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

C R P

:

1.81

mg/l (< 5)

(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 74

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

3 / 4

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 24/05/2021 à 08h15

Par le laboratoire

Reçu le 24/05/21 à 08h15

Date de Naissance: 16/11/1979 Sexe: F

Edité le: 25/05/21 15h08

Résultats complets

Mme REHIOUI Houria

CIN: RF: 240521094 P.n°

Dr. MORSAD ACHOUR Fadila

CASABLANCA, le 25/05/2021

BIOCHIMIE 1



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN [AC] : 0.96 g/l (0.74 - 1.06)
(Technique hexokinase ROCHE) Soit 5.33 mmol/l (4.11 - 5.89)
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

UREE [AC] : 0.29 g/l (0.15 - 0.45)
(Technique cinétique uréase ROCHE) Soit 4.83 mmol/l (2.76 - 8.07)

CREATININE [AC] : 5.8 mg/l (5 - 9)
(Technique de jaffe cinétique ROCHE) Soit 51 µmol/l (44 - 80)

CHOLESTEROL TOTAL [AC] : 2.14 * g/l (< 2)
(Technique enzymatique POD ROCHE) Soit 5.54 mmol/l (< 5.2)

TRIGLYCERIDES [AC] : 1.32 g/l (0.35 - 1.50)
(Technique glycérol kinase ROCHE) Soit 1 mmol/l (< 1.7)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

2 / 4

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

2, Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 24/05/2021 à 08h15

Par le laboratoire

Reçu le 24/05/21 à 08h15

Date de Naissance: 16/11/1979 Sexe: F

Edité le: 25/05/21 15h08

Résultats complets

Mme REHIOUI Houria

CIN: RF: 240521094 P.n°

Dr. MORSAD ACHOUR Fadila

CASABLANCA, le 25/05/2021



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 5.00	M/mm ³	(4 - 5.2)
Hémoglobine	: 13.60	g/dl	(11.5 - 15.1)
Hématocrite	: 41.2	%	(34.4 - 44.6)
V.G.M	: 82	fl	(75.7 - 95.6)
T.G.M.H	: 27.2	pg	(24.4 - 32.6)
C.C.M.H	: 33.0	%	(31.9 - 35.8)
Leucocytes	: 7 090	/mm ³	(4020 - 11420)

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	56 %		
Soit	3 970	/mm ³	(1692 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	3 %		
Soit	213	/mm ³	(0 - 630)
Polynucléaires Basophiles :	0 %		
Soit	0 *	/mm ³	(0 - 57)
Lymphocytes	: 34 %		
Soit	2 411	/mm ³	(1240 - 3966)
Monocytes	: 7 %		
Soit	496	/mm ³	(192 - 714)
PLAQUETTES [AC]	: 215	Mil/mm ³	(185 - 445)
VPM vol.plaquettaire moyen:	12	fl	(8 - 12)
Rapport grandes plaquettes:	36	%	(15 - 35)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél: 0522 49 26 71 / 98
Fax: 0522 49 26 71

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 4

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
ur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 42592

Casablanca, le 24/05/2021

CN 54861

Nom et Prénom : **Madame REHIOUI Houria**
Référence : **240521 094**

BILAN :

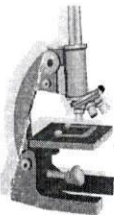
TSH B 250
CRP B 100
TRIGLYCÉRIDES B 60
CHOLESTÉROL B 30
CREATININE B 30
URÉE B 30
GLYCÉMIE À JEUN B 30
NUMÉRATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 842,40 Dh (Soit 610 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent quarante deux Dirhams et quarante centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Dr. Ali LEMSEFFER



Casablanca, le **25/05/2021**

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 21/1220

M^{me} - M^r **REHIOUI Houria**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par

Pr. **MORSAD Fadila**

Réf. Anapath. **21.E.277**

Le montant s'élève à **≠ 250,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. I.EMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : REHOUH HAURIA Age : 41 ans

Ordonnance du Docteur : Prof MORAD FARUK

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

F. C. V au microscope

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date :

Signature :

24/05/2021

[Signature]