

CLINIQUE ANDALOUSS

MULTIDISCIPLINAIRE
 ICE:000159092000064
 CASABLANCA
 Tél : 05 --- Fax: 05 ----
 CASABLANCA

135514

D E V I S

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
20/10/2022	EL M CHANTEF YOUSSEF		2210201026/ SAMIRA

Diagnostic	
------------	--

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CHAMBRE SIMPLE		1,00	600,00	600,00
PERFUSION K5		1,00	150,00	150,00
SALLE OPERATION		80,00	30,00	2 400,00
A.M.I		1,00	200,00	200,00
PHARMACIE		1,00	1 800,00	1 800,00
			TOTAL CLINIQUE	5 150,00
HONORAIRES				
Dr. EL MOKHTARI ISMAIL (anesth/reanim)		40,00	30,00	1 200,00
Pr. ISMAIL (gastro/enter)		1,00	4 000,00	4 000,00
			TOTAL HONORAIRES	5 200,00

Arrêté le présent devis à la somme de :		
DIX MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		
	TOTAL GENERAL	10 350,00

CLINIQUE ANDALOUSS
 AV. Driss El Moutawakel, Casablanca
 Palante : 35305793
 Tél : 05 22 33 17 17

Pr R.ISMAIL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

112, Bd Anfa – Casablanca

ICE : 001714242000083

INPE : 091079137

**Demande de prise en charge
MUPRAS**

Mr EL M'CHANTEF Youssef

Présente une fissure anale + maladie hémorroïdaire

Nécessite un traitement chirurgical

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGISTE CASA
ICE:001714242000083
INPE : 091079137



Déclaration de Maladie

N° W21-660482

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9634

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELI CHANTEF YOUSSEF

Date de naissance : 11/07/1971

Adresse : 70000

Tél. : 0661052136

Total des frais engagés : 1263,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR R. ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE: 001714242000083
INPE : 091079137

Date de consultation : 20/9/2022

Nom et prénom du malade : Elie Chantef Youssef

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 p[er]confidential 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) : *C. Chantef*

Le : 20/9/2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-660482

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9634

Nom de l'adhérent(e) : ELI CHANTEF

Total des frais engagés : 1263,70

Date de dépôt : 20/9/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

20/9/2017 C

Neufchel

3001.00

INPE
091079137

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGIE
ICE:00174242000083
INPE: 091079137

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie La LIBERTE Merzouki Nafat 36, El Moutoula El Alia Mohammedia Tél. 05 23 32 03 06	20/9/2017	463.70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Professeur R. ISMAIL

Médecin Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif

Maladies du Foie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Endoscopie Digestive 20/09/2022

Echographie - Nutrition Clinique

Ex. Professeur de l'Enseignement Supérieur

à la Faculté de Médecine - Casablanca

Mr El M'chante Youssef



يسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي

راض الجهاز الهضمي

الكبد - أمراض وجراحة المخرج

تشخيص بالمنظار الداخلي

شخص بالصدى - التغدية

متاذ جامعي سابق

كلية الطب - الدار البيضاء

FLAGYL 500
CP FEL B20
PER. 11 2126
P.P.V. 49DH



6 11800

73.50



FORLAX

2 sachets le soir

66.80

FLAMMAMINE 1%

1 application, matin et soir



150.00

CÉLEBREX 200

1 gélule, matin et soir au milieu des repas



49.80

FLAGYL 500

1 comprimé, 2 fois par jour, après les repas



123.60

INEXIUM 40

1 comprimé le matin, avant le repas



Traitements pour 10 jours

C



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnei al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

0936608714

Pharmacie La LIBERTÉ
Merzouga Najar
336, Lot Houria El Alia
Tél : 05 23 32 03 06

maphar
Boulevard Aïcha n°18
Quartier Industriel Sidi Berhousse Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAS B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193



PROFESSEUR R. ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASABLANCA
ICE: 001719242000087
INPE : 091079137

Pr R.ISMAIL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

112, Bd Anfa – Casablanca

ICE : 001714242000083

INPE : 091079137

Casa le 20/09 /2022

Mr EL M'CHANTEF Youssef

NOTE D'HONORAIRES

Nature de l'acte

Consultation : 300 Dh

Rectoscopie : 500 Dh

*PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE CASA
ICE:001714242000083
INPE : 091079137*

EXAMEN PROCTOLOGIQUE

Mr EL M'CHANTEF Youssef

20/09/2022

Clinique

Proctalgies

Examen

Inspection : Fissure anale postérieure.

Toucher rectal : Hypertonie sphinctérienne

Anuscopie : Canal anal normal.

Rectoscopie : Muqueuse normale.

Conclusion

Fissure anale.

PROFESSEUR R. J. S.
GASTROENTEROLOGIE
ICE: 0617 724 2000083
INPE : 0910 79137