

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothésaire :

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

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° P19-0035874

MS = 23173  
 Optique  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1478 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : BOUAZIZ ABDELIAH  
 Date de naissance : 01.01.1950  
 Adresse : P.le EL MERS LES SOUAD ETG 04  
 N° 15 CA  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]  
 Date de consultation : 08/05/2020  
 Nom et prénom du malade : BOUAZIZ ABDELIAH Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : trouble digestif  
 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.

DR. RAIS Youssef  
 Médecin Spécialiste Pédiatre  
 UNIQUE ANDALOUS  
 Tél : 0522 36 27 27

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) : [Signature]



### 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
13/2/20	Volet Fracture		18650,34	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08-09-20	864,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



6 118001 040575

SIFROL 0,26 mg

(Prampexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30

ppv : 148 DH 50

BOTTU S.A.

300203-02

tre  
copique



مصحة الأندلس  
Clinique Andalous



6 118001 040599

SIFROL 0,52 mg

(Prampexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30

PPV : 294 DH 00

BOTTU S.A.

300205-02

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah

Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

08/02/2020.



LOT 19001  
PER 02/22  
PPV 120DH70

1270

Mr. BOVAZIZ Aboellah.

1 - Nadopar 250.

1/2 cp x 4/5 à distance  
des repas.

2 - Sifrol 0,26. (Boîte de 10)

1/4 cp 1/5 pds 10j

Sifrol 0,52. (Boîte de 30)

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 : الفاكس - Tél: 05 22 36 27 27 (L.G) : أنفا - الدار البيضاء - الهاتف

E-mail : andalous.clinic@gmail.com - IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

3\_ Zolam 20 ...  
1 goute is ADR 1 way

~~Dr. MANAF SCHIND  
Neurologue  
EEG ENG  
الشبكة التخطيط الكهربائي للمخ  
المخاضات~~

261.20

~~PHARMACIE DUNE D'ANFA  
11, Avenue Driss Slaoui  
Casablanca  
Tel: 0522 39 30 30  
N° INPE: 092022482~~

Mr BOUAZIZ Abdellah  
01-01-1950

ORDONNANCE

CH19  
مصحة  
الأوربي للجا  
جان

Clinique jumelée au centre  
européen de chirurgie endoscopique  
Jeanne d'arc de Lyon



2002080137  
A coller sur l'ordonnance

01/02/2020

M<sup>re</sup> BouAZIZ Abdellah

01-01-1950

NFS + LQ

TC, TCA

urée, créatinine, glycémie

Taux de j., CRP

ASAT

Dr. LOUANJLI Nourouddine - Biologie  
LABORATOIRE D'ANALYSE CLINIQUE  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522 39 72 22 12 14 95 - Fax: 0522 39 72 22 14 95

~~DR. RAIS Youssef  
Anesthésiste - Réanimateur  
CLINIQUE ANDALOUS  
Tél: 0522 38 27 27~~

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

Après, le patient a subi de plusieurs  
traitements rectaux, à antiparasitaire, protection  
gastro, insulinothérapie.

Il fut déclaré guéri le 18/02/2020 après  
une bonne isolation, avec son Neurologiste

~~Dr. PAIS Youssef  
Anesthésiste - Réanimateur  
CLINIQUE ALPICOUS  
Tel : 0522 3027 27~~

27/02/2020

COMPTA RENDU D'ANAMNÈSE

Dr. RAIS YOUSSEF  
Anesthésiste - Réanimateur  
CLINIQUE ANDALOUS  
Tél. : 0522 36 27 27

M. BOUATIE ABDELLAH, 70 ans, suivi pour  
PARKINSON, admis le 08/24/2020 pour  
REG, monoparesie gauche, constipation, et abdominal.  
Il est admis en service de médecine pour  
ZEC. Après mise en contention, il a bénéficié  
d'un bilan biologique, TDM abdomino-pelvien =  
Focolone rectal sans autres anomalies.

L'avis de neurologue a suggéré une augmentation  
des doses de MODALAN, DM cérébrale : atrophie  
cérébrale.

Casablanca le :08/02/2020

NOM: MR BOUAZIZ ABDELAH

EXAMEN: TDM ABDOMINO-PELVIERNE

Technique : Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC (fonction rénale normale), avec reconstructions multiplanaires.

Résultats :

- Fécalome rectal, sans distension digestive en amont
- Foie de taille normale, homogène
- Absence de dilatation des VBIH et VBEH
- Pancréas, rate et reins d'aspects normaux
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathies profondes de taille significative
- Absence de masse pelvienne
- ↙ A confronter au reste du bilan éventuel

DR. KERROUF

Casablanca le 08/02/20

**NOM:** MR BOUAZIZ ABDDELAH

**EXAMEN :** TDM CEREBRALE

**Technique :** Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC (fonction rénale normale), avec reconstructions multi-planaires.

**Résultat**

- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse ou de prise de contraste anormale, à l'étage sus ou sous-tentorial.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Ligne médiane en place.
- FCP sans anomalie.
- Citernes de la base libres.

**Conclusion :**

- Atrophie cérébrale sans prédominance de lobe
- Absence d'anomalie cérébrale

DR. KERROUF

**Date du prélèvement** : 08-02-2020 à 11:40  
**Code patient** : 2002080137  
**Né(e) le** : 01-01-1950 (70 ans)

**Mr Abdellah BOUAZIZ**  
Dossier N° : 2002080137  
Prescripteur : Dr ANDALOUSS CLINIQUE

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)	<b>17.6</b> mg/L	(<5.0)
<b>Sodium (Na)</b> (ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)	<b>134</b> mmol/L	(135-145)
<b>Potassium (K)</b> (ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)	<b>4.13</b> mmol/L	(3.50-5.10)
<b>Chlore (Cl)</b> (ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)	<b>95</b> mmol/L	(95-110)
<b>Bicarbonates (Réserve Alcaline)</b> (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	<b>26</b> mmol/L	(23-31)
<i>"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"</i>		
<b>Protéines totales</b> (Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)	<b>66</b> g/L	(56-83)
<b>Urée</b> (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	<b>0.24</b> g/L <b>4.00</b> mmol/L	(0.10-0.50) (1.67-8.33)
<b>Créatinine</b> (Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)	<b>12.0</b> mg/L <b>106.2</b> µmol/L	(5.0-13.0) (44.3-115.1)
<i>"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"</i>		
<i>Au cours de l'IR (aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.</i>		
<b>Calcium</b> (Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)	<b>92</b> mg/L <b>2.30</b> mmol/L	(88-105) (2.20-2.63)
<b>Glycémie à jeûn</b> (Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)	<b>0.82</b> g/L <b>4.55</b> mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	<b>23</b> UI/L	(<55)
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	<b>62</b> UI/L	(<40)
(RC) : Résultat contrôlé		

  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LAE OUAZIZ  
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologie  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
 Tél: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03  
 Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

**Date du prélèvement** : 08-02-2020 à 11:40  
**Code patient** : 2002080137  
**Né(e) le** : 01-01-1950 (70 ans)

**Mr Abdellah BOUAZIZ**  
Dossier N° : 2002080137  
Prescripteur : Dr ANDALOUSS CLINIQUE

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine ( Patient non traité)

(Chronométrie STAGO - STA Satellite)

<b>Temps de Quick Patient:</b>	13.4 sec.	
Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.	
<b>Taux de Prothrombine</b>	99 %	(70-120)
<b>INR (International Normalised Ratio) :</b>	1.00	(<1.30)

### Temps de céphaline + Activateur

(Chronométrie STAGO - STA Satellite)

<b>TCA Temps patient (RC)</b>	46.3 sec.	
TCA Temps témoin	30.0 sec.	
<b>TCA Ratio patient/témoin</b>	1.54	(<1.20)

### CONCLUSION

Bilan d'hémostase normal.

مختبر التحاليل الطبية لبيوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr Nouredine LOUANJLI - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax: 05 22 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 3

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 08-02-2020 à 11:40  
Code patient : 2002080137  
Né(e) le : 01-01-1950 (70 ans)

**Mr Abdellah BOUZIZ**  
Dossier N° : 2002080137  
Prescripteur : Dr ANDALOUSS CLINIQUE



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	5.03	M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.65)
Hémoglobine :	16.0	g/dL	(12.5-17.2)
Hématocrite :	46.6	%	(37.0-49.0)
VGM :	93	fL	(80-101)
TCMH :	32	pg	(27-34)
CCMH :	34.3	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	12.6	%	(0.0-18.5)
<b>Leucocytes :</b>	8 200	/mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	56	%	
Soit:	4 592	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	27	%	
Soit:	2 214	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
Monocytes :	11	%	
Soit:	902	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	5	%	
Soit:	410	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	82	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	270 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)

مركز التحاليل الطبية لبروماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél : 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03  
Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 3

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

**FACTURE N° : 200200468**

CASABLANCA le 08-02-2020

**CLINIQUE ANDALOUS**  
**Mr Abdellah BOUAZIZ**  
**Prescripteur : Dr ANDALOUSS CLINIQUE**

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
DOM	DEPL A DOMICILE	E50	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 930.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent trente dirhams .

**Dr Noureddine LOUANJLI**  
المختبر الطبي لبوماس  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologie  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél : 0522 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03

**Prélèvement a Domicile Tél .: 06 77 06 70 95**

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

**FACTURE N° : 200200468**

CASABLANCA le 08-02-2020

**CLINIQUE ANDALOUS**  
**Mr Abdellah BOUAZIZ**  
**Prescripteur : Dr ANDALOUSS CLINIQUE**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
DOM	DEPL A DOMICILE	E50	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 930.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent trente dirhams .

**Dr Noureddine LOUANJLI**

مركز التحاليل الطبية لرومات  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologie  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas  
Tél.: 0522 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03

**Prélèvement a Domicile Tél .: 06 77 06 70 95**

Casablanca le :08/02/2020

NOM: MR BOUAZIZ ABDELAH

EXAMEN: TDM ABDOMINO-PELVIENNE

Technique : Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC (fonction rénale normale), avec reconstructions multiplanaires.

Résultats :

- Fécalome rectal, sans distension digestive en amont
- Foie de taille normale, homogène
- Absence de dilatation des VBIH et VBEH
- Pancréas, rate et reins d'aspects normaux
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'adénopathies profondes de taille significative
- Absence de masse pelvienne
- A confronter au reste du bilan éventuel

DR. KERROUF

SERVICE RADIOLOGIE  
CLINIQUE ANDALOUSS  
19, Avenue Temara - Anfa - Casablanca - Fax. 05 22 39 39 43 - Tél. 05 22 36 27 27 (L.G) : الهاتف : أنفا - الدار البيضاء - الهاتف :  
- 05 22 36 27 27

Casablanca le :11/02/2020

NOM : MR BOUAZIZ ABDELLAH

EXAMEN : RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE FACE ET PROFIL

- Discret pincement de l'interligne articulaire fémoro-tibiale interne, avec ostéocondensation sous-chondrale modérée des plateaux tibiaux, d'origine arthrosique.
- Bascule rotulienne externe qui reste de hauteur normale.
- Absence d'autre anomalie par ailleurs.

Cordialement

  
SERVICE RADIOLOGIE  
CLINIQUE ANDALOUSS  
19, Av. D'Anfa  
Tél : 05 22 36 27 27

Casablanca le: 11/02/2020

NOM : Mr BOUAZIZ ABDELLAH

EXAMEN : RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE DE FACE

- Absence de fracture osseuse.
- Bonne sphéricité de la tête fémorale.
- Interligne articulaire coxo-fémorale respectée.
- Intégrité du cadre obturateur.

Cordialement

SERVICE RADIOLOGIE  
CLINIQUE ANDALOUSS  
19, Av. Driss el-Khatib  
Tél : 05 22 36 39 43

## CLINIQUE ANDALOUSS

## NOTE D'HONORAIRES

SA

Le : 27/02/2020 13:28      Références      161 / Payant      N°:20003  
 Entrée / Sortie : 08/02/2021 - 13/02/2020

Le Docteur    **ABBAD**

présente à    **Mr    BOUAZIZ ABDELLAH**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**2 000,00 Dhs** (DEUX MILLE DIRHAMS)

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

Docteur **ABBAD ELANDOUSSI Saïd**  
 Hepato Gastro Entérologue  
 Gastrologie Médico-chirurgicale  
 Fibroscopie, Endoscopie Digestive  
 Tel : 05 22 23 70 117 55 22 23 76 36

Cachet et signature

## CLINIQUE ANDALOUSS

## NOTE D'HONORAIRES

SA

Le : 27/02/2020 13:28      Références      161 / Payant      N°:20004  
 Entrée / Sortie : 08/02/2021 - 13/02/2020

Le Docteur    **MANAF SALIMA**

présente à    **Mr    BOUAZIZ ABDELLAH**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**500,00 Dhs** (CINQ CENTS DIRHAMS)

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

Clinique Andalouss  
 Dr. Manaf Salima  
 Gastrologie Médico-chirurgicale  
 Fibroscopie, Endoscopie Digestive  
 Tel : 05 22 23 70 117 55 22 23 76 36

Cachet et signature

## CLINIQUE ANDALOUSS

## NOTE D'HONORAIRES

SA

Le : 27/02/2020 13:28      Références      161 / Payant      N°:20012  
 Entrée / Sortie : 08/02/2021 - 13/02/2020

Le Docteur    **RAIS/REDOUANE**

présente à    **Mr    BOUAZIZ ABDELLAH**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**1 500,00 Dhs** (MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

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

Dr. RAIS Youssef  
 Anesthésiste - Réanimateur  
 CLINIQUE ANDALOUSS  
 Tel : 05 22 23 98 27 27

Cachet et signature



Clinique jumelée au centre  
européen de chirurgie endoscopique  
Jeanne d'arc de Lyon

# CLINIQUE ANDALOUSS

MULTIDISCIPLINAIRE  
ICE:000159092000064  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 36 27 27 Fax: 05 22 39 39 43

مصحة متوأمة بالمركز  
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية  
جان دارك بليون

Clinique Andalouss

## FACTURE

ICE: 00015909200006

N° : 161 / 2020 du 12/02/2020

Médecin traitant : DR. ABBAD

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr BOUAZIZ ABDELLAH	Payant	08/02/20	13/02/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE INDIVIDUELLE		5,00	600,00	3 000,00
PERFUSION K5		5,00	150,00	750,00
A.M.I		5,00	200,00	1 000,00
KINESITHERAPIE		2,00	200,00	400,00
T.D.M	GARDE	1,00	2 200,00	2 200,00
T.D.M	ABD+PEL G	1,00	2 500,00	2 500,00
ECG		1,00	300,00	300,00
RADIO	01	2,00	300,00	600,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>10 750,00</b>
PHARMACIE		1,00	2 970,34	2 970,34
			<b>Sous/Total</b>	<b>2 970,34</b>
<b>Total clinique</b>				<b>13 720,34</b>

DR. ABBAD (gastro)	CS	5,00	400,00	2 000,00
DR. MANAF SALIMA (neuro)	CS	1,00	500,00	500,00
DR. RAIS/REDOUANE (anesth/reanim)	CS	5,00	300,00	1 500,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>4 000,00</b>
LABOMAC (laboratoire analyse)	1	1,00	930,00	930,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>930,00</b>
<b>Total autres prestations</b>				<b>4 930,00</b>

Arrêtée à la somme de :	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>18 650,34</b>
DIX-HUIT MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS TRENTE-QUATRE CENTIMES		

Réanimation intensive .Radiologie polyvalente 24/24

A-4 112x25

A-4 112x25

A-4 112x25



