


Matricule : 268  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés : 1247



| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |         |
|--------------------------------|---------|
| N°                             | Montant |
| 1                              | 100     |
| 2                              | 200     |
| 3                              | 300     |
| 4                              | 400     |
| 5                              | 500     |
| 6                              | 600     |
| 7                              | 700     |
| 8                              | 800     |
| 9                              | 900     |
| 10                             | 1000    |
| 11                             | 1100    |
| 12                             | 1200    |
| 13                             | 1300    |
| 14                             | 1400    |
| 15                             | 1500    |
| 16                             | 1600    |
| 17                             | 1700    |
| 18                             | 1800    |
| 19                             | 1900    |
| 20                             | 2000    |
| 21                             | 2100    |
| 22                             | 2200    |
| 23                             | 2300    |
| 24                             | 2400    |
| 25                             | 2500    |
| 26                             | 2600    |
| 27                             | 2700    |
| 28                             | 2800    |
| 29                             | 2900    |
| 30                             | 3000    |
| 31                             | 3100    |
| 32                             | 3200    |
| 33                             | 3300    |
| 34                             | 3400    |
| 35                             | 3500    |
| 36                             | 3600    |
| 37                             | 3700    |
| 38                             | 3800    |
| 39                             | 3900    |
| 40                             | 4000    |
| 41                             | 4100    |
| 42                             | 4200    |
| 43                             | 4300    |
| 44                             | 4400    |
| 45                             | 4500    |
| 46                             | 4600    |
| 47                             | 4700    |
| 48                             | 4800    |
| 49                             | 4900    |
| 50                             | 5000    |
| 51                             | 5100    |
| 52                             | 5200    |
| 53                             | 5300    |
| 54                             | 5400    |
| 55                             | 5500    |
| 56                             | 5600    |
| 57                             | 5700    |
| 58                             | 5800    |
| 59                             | 5900    |
| 60                             | 6000    |
| 61                             | 6100    |
| 62                             | 6200    |
| 63                             | 6300    |
| 64                             | 6400    |
| 65                             | 6500    |
| 66                             | 6600    |
| 67                             | 6700    |
| 68                             | 6800    |
| 69                             | 6900    |
| 70                             | 7000    |
| 71                             | 7100    |
| 72                             | 7200    |
| 73                             | 7300    |
| 74                             | 7400    |
| 75                             | 7500    |
| 76                             | 7600    |
| 77                             | 7700    |
| 78                             | 7800    |
| 79                             | 7900    |
| 80                             | 8000    |
| 81                             | 8100    |
| 82                             | 8200    |
| 83                             | 8300    |
| 84                             | 8400    |
| 85                             | 8500    |
| 86                             | 8600    |
| 87                             | 8700    |
| 88                             | 8800    |
| 89                             | 8900    |
| 90                             | 9000    |
| 91                             | 9100    |
| 92                             | 9200    |
| 93                             | 9300    |
| 94                             | 9400    |
| 95                             | 9500    |
| 96                             | 9600    |
| 97                             | 9700    |
| 98                             | 9800    |
| 99                             | 9900    |
| 100                            | 10000   |

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes                     |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires |  |
| 1.12/01/20                     |                   | 2                     | 4000                            |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES   |                 |                                 |
|---|-----------------|---------------------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur<br><b>DR ALAMI</b><br>Docteur en Pharmacie<br>35, Bd. Panoramique Pô<br>ANCA - Tél: 0522.53 | Date<br>16/2/20 | Montant de la Facture<br>757.00 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES |  |
|--------------------------|--|
| 1                        |  |
| 2                        |  |
| 3                        |  |
| 4                        |  |
| 5                        |  |
| 6                        |  |
| 7                        |  |
| 8                        |  |
| 9                        |  |
| 10                       |  |
| 11                       |  |
| 12                       |  |
| 13                       |  |
| 14                       |  |
| 15                       |  |
| 16                       |  |
| 17                       |  |
| 18                       |  |
| 19                       |  |
| 20                       |  |
| 21                       |  |
| 22                       |  |
| 23                       |  |
| 24                       |  |
| 25                       |  |
| 26                       |  |
| 27                       |  |
| 28                       |  |
| 29                       |  |
| 30                       |  |
| 31                       |  |
| 32                       |  |
| 33                       |  |
| 34                       |  |
| 35                       |  |
| 36                       |  |
| 37                       |  |
| 38                       |  |
| 39                       |  |
| 40                       |  |
| 41                       |  |
| 42                       |  |
| 43                       |  |
| 44                       |  |
| 45                       |  |
| 46                       |  |
| 47                       |  |
| 48                       |  |
| 49                       |  |
| 50                       |  |
| 51                       |  |
| 52                       |  |
| 53                       |  |
| 54                       |  |
| 55                       |  |
| 56                       |  |
| 57                       |  |
| 58                       |  |
| 59                       |  |
| 60                       |  |
| 61                       |  |
| 62                       |  |
| 63                       |  |
| 64                       |  |
| 65                       |  |
| 66                       |  |
| 67                       |  |
| 68                       |  |
| 69                       |  |
| 70                       |  |
| 71                       |  |
| 72                       |  |
| 73                       |  |
| 74                       |  |
| 75                       |  |
| 76                       |  |
| 77                       |  |
| 78                       |  |
| 79                       |  |
| 80                       |  |
| 81                       |  |
| 82                       |  |
| 83                       |  |
| 84                       |  |
| 85                       |  |
| 86                       |  |
| 87                       |  |
| 88                       |  |
| 89                       |  |
| 90                       |  |
| 91                       |  |
| 92                       |  |
| 93                       |  |
| 94                       |  |
| 95                       |  |
| 96                       |  |
| 97                       |  |
| 98                       |  |
| 99                       |  |
| 100                      |  |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES   |   |  |
|--|---|--|
| Cachet et signature du<br>Laboratoire de Radiologie  | Désignation des<br>Coefficients   | Montant<br>des Honoraires                    |
| <p> <b>Abdelhay ELBOUKCHI</b><br/> <b>Pharmacien Biologiste</b><br/>           189, Route Tadadja - 28700 Casablanca<br/>           Tel : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 55 22<br/>           Fax : 05 22 83 55 22         </p> | <p>           Date: 16.1.20<br/>           Désignation: B70 + 12<br/>           Coefficients: 1-         </p> | <p>           Montant: 90,00 DH         </p> |

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

[illegible]

VOLET ADHERENT

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

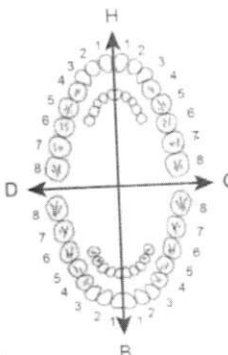
## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

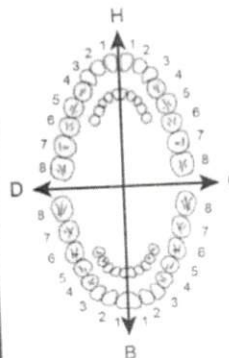
Important :

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

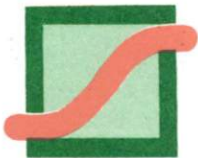
| SOINS DENTAIRES   | Dents<br>Traitées | Nature des<br>Soins | Coefficient | INP : <table style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>     |
|---|-------------------|---------------------|-------------|---|
|  |                   |                     |             | CCEFFICIENT<br>DES TRAVAUX <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             | MONTANTS<br>DES SOINS <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>      |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             | DEBUT<br>D'EXECUTION <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>       |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             | FIN<br>D'EXECUTION <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>         |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             |   |
|   |                   |                     |             |   |

| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU CCEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  | CCEFFICIENT<br>DES TRAVAUX   |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|---|---|--|--|----------|----------|----------|----------|-------|--|----------|----------|----------|----------|---|--|--|
|  | <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">D   G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">B</td> </tr> </table> | H  |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D   G |  | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
|   | H   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 25533412  | 21433552   |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000  | 00000000   |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | D   G   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 00000000  | 00000000   |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | 35533411  | 11433553   |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | B   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   | <b>(Création, remont, adjonction)</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   | <input style="width: 80px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |
|   |   |  |  |          |          |          |          |       |  |          |          |          |          |   |  |  |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مصحبة دار السلام

CLINIQUE DAR SALAM

LOT 180519 4  
EXP 04 2021  
PPV 197.00 DH

PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie  
435, Bd. Panoramique Polo  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Casablanca, le

10/01/20

M. S. Belkacem

S.V.

Lot: 0H0895D  
Ser: 07/2022  
PPV: 1740DH40

174.00

De Gajacert 30

197.00

Querc

**Broncotec<sup>®</sup> 12**  
Formotérol Fumarate  
**60** Gélules et 1 inhalateur

235.00

Broncotec

S.V.

140.00

Alfabet

10.60

Dibetop

6 118001 030262  
MIFLASONE<sup>®</sup> 400 µg  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV: 140.00 DH

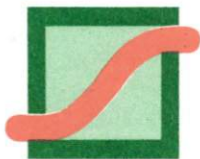
10.60

T. 757.00

SERVICE URGENCES  
CLINIQUE DAR SALAM  
Tél: 05 22 82 14 14

91, Rue Liberté - Casablanca  
Fixe: 05 22 44 52 84 - GSM: 06 61 17 76 25

URGENCES 24/24



# مصلحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 16/11/20

Dr. Abdelhakim AS

AS

مختبر قدارت للتحليلات الطبية  
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales  
Abdelhay EL-OKACHI  
Pharmacien Biologiste  
189, Route Taddart - 20100 Casablanca  
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 83 88 33  
Fax: 05 22 85 55 22

SERVICE URGENCES  
CLINIQUE DAR SALAM  
Tél: 05 22 82 14 14

Dr. Kacem ZAOUAT  
Pneumo - A.S. - G.D.  
91, rue Liban  
Casablanca - 20100 - 05 22 85 17 17

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



# F A C T U R E

| Numéro Facture | Date Facture | Nom du patient          | Prise en charge | Période hospitalisation |            |
|----------------|--------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|------------|
| 202000759      | 16/01/2020   | M. BENCHEKROUN Mohammed | Payant          | 16/01/2020              | 16/01/2020 |

| Désignation des prestations | Observation | Lettres Clé | Nbre | Prix Unitaire | Montant DH |
|-----------------------------|-------------|-------------|------|---------------|------------|
| FRAIS CLINIQUE              |             |             | 1    | 50,00         | 50,00      |
| <b>TOTAL CLINIQUE</b>       |             |             |      |               | 50,00      |

## AUTRES PRESTATIONS

|                                 |  |  |   |        |        |
|---------------------------------|--|--|---|--------|--------|
| DR. ZAOUAK KACEM(Pneumologue)   |  |  | 1 | 350,00 | 350,00 |
| <b>TOTAL AUTRES PRESTATIONS</b> |  |  |   |        | 350,00 |

|   |                      |               |
|---|----------------------|---------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme<br><b>QUATRE CENTS DIRHAMS</b> | <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>400,00</b> |
|---|----------------------|---------------|

SERVICE URGENCES  
 CLINIQUE DAR SALAM  
 Tél: 05 22 82 14 14

DR. ZAOUAK KACEM  
 CLINIQUE DAR SALAM  
 Tél: 05 22 82 14 14



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية  
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحى العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Bordeaux  
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,  
d'Hématologie,  
d'Immunologie,  
de Parasitologie,  
de Bactériologie,  
& Virologie cliniques,  
Certificat de reproduction  
humaine

Casablanca le 16 janvier 2020

Monsieur BENCHEKROUN MOHAMED

MUT20

|            |       |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 31144 |
|------------|-------|

Analyses :

|                                   |   |    |              |
|-----------------------------------|---|----|--------------|
| Hémoglobine glycosylée HPLC ----- | B | 70 | Total : B 70 |
|-----------------------------------|---|----|--------------|

Prélèvements :

|           |    |     |
|-----------|----|-----|
| Sang----- | Pc | 1,5 |
|-----------|----|-----|

TOTAL DOSSIER

90,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dix Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية  
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales  
Abdelhay EL-OKACHI  
Pharmacien Biologiste  
189, Route Taddart - 20100 Casablanca  
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 83 88 33  
Fax: 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337

Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente : 36376624 - IGR : 52800670 - ICE : 001524856000004 - CNSS : 1210640



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية  
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحى العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Bordeaux  
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,  
d'Hématologie,  
d'Immunologie,  
de Parasitologie,  
de Bactériologie,  
& Virologie cliniques,  
Certificat de reproduction  
humaine

Dossier ouvert le : 16/01/20  
Prélèvement effectué à 14:20  
Edition du : 16/01/20

Monsieur BENCHEKROUN MOHAMED

Né(e) le: 03/09/1940

Docteur KACEM ZAOUAK

Réf. : 20A395

Compte Rendu d'Analyses

**BIOCHIMIE**

( Roche Cobas c311 )

|                                  |       | Normales | Antériorités |
|----------------------------------|-------|----------|--------------|
| * Hémoglobine glycosylée ----- : | 7,4 % | 4 - 7    |              |
| ( Technique : HPLC BIORAD D10 )  |       |          |              |