

N° W19-482544

33152

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	09796		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Société : <u>AMADEUS MAROC</u>
Nom & Prénom : <u>ESSALMI LITOUSSAINE</u>			
Date de naissance : <u>25-06-1964</u>			
Adresse : <u>HABITUELLE</u>			
Tél. :	0661 211713	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	<u>15/02/20</u>
Nom et prénom du malade :	<u>ESSALMI ZAKARSA</u>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
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 suivants 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) :



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
15/02/20	infest	150	5050,00	INP : 11111111111111111111111111111111 Clinique La Maroc Dr Hassan El Slaoui 0523 55 00 00 GSM 0523 55 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. El Slaoui - Radiologue - Clinique La Maroc - Dr Hassan El Slaoui - 0523 55 00 00	19/02/20	h54	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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



مصحة ميموزا - المحمدية
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: المحمدية في :

15 Février 2020

Nom et Prénom:

Docteur **MALLOUK**

Prie **M ESSALMI Zakaria**

d'accepter l'expression de ses sentiments

distingués et lui présente suivant l'usage,

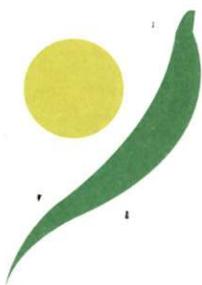
sa note d'honoraires pour **K 50**

S'élevant à la somme de **2250.00Dhs**

(Deux mille deux cents cinquante dhs).

Signé : Dr **MALLOUK**

*Dr. Mohamedine MALLOUK
Spécialiste en Médecine de l'Appareil
Fix 052331154 - 0523328080 - 0523328080
I.F : 15231154 - I.T.P : 39573591 - I.C.E : 001920174000056 - C.N.S.S : 5426368*



مصحة ميموزا - المحمدية
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: المحمدية في :

15 Février 2020

Nom et Prénom:

Docteur **SADIKI**

Prie **M ESSALMI Zakaria**

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour anesthésie.

S'élevant à la somme de 500.00Dhs
(Cinq cents dhs).

Signé : Dr SADIKI

Dr. Elouafi SADIKI
Surgeon Anesthetist

U-X

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Anatomo - Cytopathologiste

Dr. MALLOUR NOURDINE

Spécialiste des Maladies

Appareil Digestif

Avenue Abderrahmane Serghini

Imm Rawiya Appt 10 Mohammed

INPE 091089805

Demande d'examen

MALLOUR

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

FSCV n° 2

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin

- CBE : Endomètre

Dr. MALLOUR NOURDINE
Spécialiste des Maladies
Appareil Digestif
Avenue Abderrahmane Serghini
Imm Rawiya Appt 10 Mohammed
INPE 091089805

Signature et Cachet

CLINIQUE LES MIMOSAS - MOHAMMEDIA
MULTIDISCIPLINAIRE

MOHAMMEDIA

Reçu de caisse

Médecin : DR. MALLOUK

N° : 20021513225402500 / 3 / 0

FISTULE ANALE

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
20B150825	ESSALMI ZAKARIA	15/02/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		5 550.00
MUPRAS	Total	5 550.00

CLINIQUE LES MIMOSAS
Boulevard La Siesta N°4
Tél. : 0524 21 11 11 / 0524 21 11 24

CINQ MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

ميموزا - محمدية

Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Mohammedia, le: 15/02/2025

Nom et Prénom: ESSACMI ZAKIA

8312

①

Spedie son

12

x 2

8910

②

Betadine

MEB

10130 1210

④

Dol

1V

3410

Omonie

200

Dr. M. LALI KOUBAA
Charmacie Pont Blondin
Place Talaï, 248 Rés. C.R. El Mansouria
Ben Slimane - Tel/Fax : 05 23 30 30 18
Mohammedia 5704 - Palente N° 3994/1509
02416675000000

CHARMACHE PONT BLONDIN
Place Dr. LALI KOUBAA
Ben Slimane - Tel/Fax : 05 23 30 30 18
Mohammedia 5704 - Palente N° 3994/1509
02416675000000

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif
du Foie & de l'Anus

Proctologie : Hémorroïdes, Fissure, Fistule, Abcès

Echographie Abdominale - Fibroscopie - Coloscopie

Ex chef de service de Gastro-entérologie

à l'hôpital Mly Abdellah Mohammadia



طبيب اخصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير
الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي
للمعدة والمعى الغليظ
تشخيص وجراحة أمراض المخرج
رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى
مولاي عبدالله المحمدية

15 Mai 2020
Mohammadia Le:

Certificat Médical

Dr. Nourdine MALLOUK
Spécialiste des Maladies de l'appareil
Digestif du Foie et de l'Anus
Fix: 0523.32.14.19 DSN: 0661.82.702

certifié

Je soussigné

que Mr Ennabi Zakaria a subi
un Interv. le 15/02/2020
à Mohammadia

Le patient était venu en consult.
en raison de la diarrhoe (Pb procto)
chez lui à la fin de l'interv.

Pr. M. W. für Jahr 4 70

u. d.:

Dr. Noureddine M. ALLOUFI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif du Foie et de l'Anus
Fax: 0523 32 14 19 - 02 0851 16 103



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 27/02/2020

Nom et prénom: MR ESSALMI ZAKARIA
Sur Ordonnance du Dr: MALLOUK N
Origine: CLINI LES MIMOSAS
N° d'anapath: 381AHB0220

Parvenu au laboratoire le 19/02/2020

Organe ou siège du prélèvement: Canal anal
Renseignements cliniques: Age: 21 ans
Fistule anale

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type d'intervention : Fistulectomie, monobloc

Dimensions :

- Lambeau cutané de 2 x 1 cm
- Tissu sous cutané de 1 cm de profondeur

Coupes microscopiques :

Revêtement malpighien légèrement acanthosique, kératinisé par place, interrompu en un point en regard d'un trajet fistuleux souligné par un granulome inflammatoire polymorphe évoluant sur un fond fibreux riche en capillaires turgescents. Le derme avoisinant est oedémato-congestif

Conclusion : Trajet fistuleux anal inflammatoire de 0,6 cm de hauteur, réséqué en totalité.

Absence d'indice de spécificité.

Pas de malignité.

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique de la Faculté
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Sainte-Justine à Casablanca
Rue Omar Rifi Casablanca 10000
Tél: 0522 445 111
Gsm: 0661 322 003 / 0661 322 004

CLINIQUE LES MIMOSAS - MOHAMMEDIA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R EN° : **171 / 2020** du **16/02/2020**

Nom patient	ESSALMI ZAKARIA	Entrée	15/02/2020
	PAYANTS	Sortie	16/02/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	1.00		400.00	400.00
			<i>Sous-Total</i>	400.00
PHARMACIE	1.00		300.00	300.00
			<i>Sous-Total</i>	300.00
Total Clinique				700.00

DR. MALLOUK (gastro)	1.00		2 250.00	2 250.00
DR. SADIKI (anesthesiste)	1.00		500.00	500.00
			<i>Sous-Total</i>	2 750.00
BLOC OPERATOIRE K50	1.00		1 600.00	1 600.00
			<i>Sous-Total</i>	1 600.00
Total Autres prestations				4 350.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	5 050.00
CINQ MILLE CINQUANTE DIRHAMS		



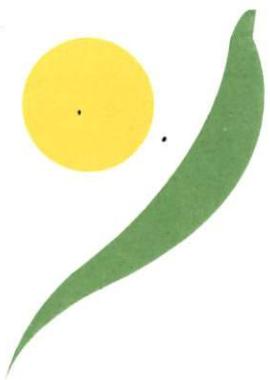
A handwritten signature in blue ink that reads "Clinique les Mimosas" and "Rue Hassan II 104" below it. The signature is somewhat stylized and cursive.

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

18/02/2020
11:03

Nom Patient	ESSALMI ZAKARIA	Numéro dossier :	20B150825		
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
15/02/2020	AIGUILLESDERACHI25G	3189	1,00	62.40	62.40
15/02/2020	BUPIVICAINE20MGINJECT	3189	1,00	23.72	23.72
15/02/2020	GANTSSTERILE8	3189	1,00	7.02	7.02
15/02/2020	SERINGUEJETABLE	3189	1,00	1.12	1.12
15/02/2020	SERINGUEJETABLE	3189	1,00	0.85	0.85
15/02/2020	SERUMSALE9%500ML	3189	2,00	12.20	24.40
15/02/2020	ELECTRODECGADULT5.5/25	3189	3,00	1.21	3.63
15/02/2020	EPHIDRIRINE	3189	1,00	8.50	8.50
15/02/2020	MAXICLAV1GINJECT	3189	2,00	23.90	47.80
15/02/2020	INTRANULEA/V	3189	1,00	32.31	32.31
15/02/2020	PERFUSEURENYKDL	3189	1,00	4.29	4.29
15/02/2020	CLOPRAM	3189	1,00	1.39	1.39
15/02/2020	SERUMGLUCOSE5%	3189	1,00	12.54	12.54
15/02/2020	METRONIDAZOL100M	3189	1,00	22.40	22.40
15/02/2020	GANTSSTERILE7.5	3189	1,00	7.02	7.02
15/02/2020	GANTSSTERILE6.5	3189	1,00	7.02	7.02
15/02/2020	VICRYL 3/0 A/T	3189	1,00	32.50	32.50
15/02/2020	LAME DE BISTOURIN°23	3189	1,00	1.09	1.09
					Total pharmacie 300.00

Clinique Les Mimosas
Bd. Hassan II, 10000 Casablanca N°2
Tél. : 0524 44 11 22



مصحة ميموزا - المحمدية
Clinique Les Mimosas - Mohammedia

Le 15/02/2020

ESSALMI ZAKARIA

Né le 04/04/1999

Diagnostic: Fistule anale

C.R.O

- SIS Radi anesthésie

- origine externe = 6h

- Exploration au doigt montrant une fistule interne en regard

- Fistule led-mi

- Hémat - Ano - Post

Dr. MALLOUK NOURDINE
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
 Avenue Abderrahmane Serghini
 10 Mohammedia
 INPE 001088805

CLINIQUE LES MIMOSAS - MOHAMMEDIA

MULTIDISCIPLINAIRE

MOHAMMEDIA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 15/02/2020 Heure 08:25

Nom et Prénom du patient Mr ESSALMI ZAKARIA Age ou Date Naissance 22 - 04/04/1999

N° Cin du patient ou du tuteur T277427

Adresse LOT DE LA GARE NO 29 MOHAMMEDIA

Téléphone 06 71 21 71 49 / 06 59 27 02 6

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant MALLOUK

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation FISTULE ANALE

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 16/02/2020

Heure 10:05

Durée d'hospitalisation (jours) 1

Nom et prénom du signataire

Signature



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 19/02/2020

Facture N° 200474915
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 500,00 DH

CINQ CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 19/02/2020

Pour MR ESSALMI ZAKARIA

Sur ordonnance du DR: MALLOUK N

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES à Anatomo - Cytopathologie de la Faculté
de Médecine de Casablanca (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Razi Casablanca
Rue Omar Rifi Casablanca
Tél. 0522 445 111
GSM 0661 322 002 www.labalaoui.com