



Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en Biologie de la reproduction et Oncofertilité
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Biologie moléculaire - Génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

162495

Casablanca le 21-03-2023

DEVIS N° : B230321029

Organisme: MUPRAS

Patient : Mme Souad GUENNOUN

Date de l'examen : 21-03-2023

INPE : 093064350

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|---|------------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9106 | Forfait traitement autre échantillon HPV Recherche et typage d'HPV génitaux chez l'homme et la femme | B5 B900 |

Total des B : 905

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams

| Code banque | Ville | N° de compte | Clé RIB | Banque |
|-------------|-------|------------------|---------|----------|
| 230 | 780 | 3441088221024300 | 62 | CIH BANK |



Dr. TOUZANI Omar
Biologiste Médical

La Qualité est notre souci permanent

567 Bd Al Qods (secteur Californie) - Ain Chock - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma - Web : www.laboratoire-touzani.ma
INPE N° 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027

Dr. Layachi - Tahiri Faouzia
Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif
Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11
Gsm: 06 28 56 92 59
Casablanca

Casablanca, Le 1/03/2023.....

Mme LAAMARTI Souad

TYPAGE VIRAL



Bon de demande
Réalisation du test HPV primaire sur
auto-prélèvement vaginal
Conformément aux recommandations de la HAS de juillet 2019

Réserve Eurofins Biomnis

PATIENT(E)

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Age : ans
Adresse :
CP : Ville :

Sticker de la sécurité sociale
dans le cadre du dépistage organisé

PRESCRIPTEUR

Nom : Dr. Faouzia
Prénom : Faouzia
Adresse :
CP : Ville :

**LABORATOIRE**

Nom du laboratoire :
Adresse :
CP : Ville :

PRESCRIPTION**PATIENTE DE 30 ANS À 65 ANS**

- Dépistage primaire
 Dépistage organisé

Date de prélèvement : **21/03/2023****FACURATION**

- Laboratoire Patiente (chèque à l'ordre d'Eurofins)
 Tiers-payant / Dépistage Organisé

Etiquette ou numéro d'invitation

- Je m'oppose au traitement de données de dépistage.

COMMENTAIRES CLINIQUES / ANTÉCÉDENTS

ASCUS aux fèces

 URGENT

Note : en cas de résultat positif, la patiente devra prendre RDV avec son professionnel de santé pour réalisation d'une cytologie cervico-utérine

