

Casablanca, le 22/02/2023

150584

Nom et Prénom : KHIATE FATIMA EP. RAHHALI
N° D'examen : 2302H0273

DEVIS

Nature du prélèvement	Cotation	Montant
Vésicule biliaire.	B280	450.00 Dh

Arrêtée le présent Devis à la somme de Quatre Cents dirhams Dirhams.

Signé :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRISSE 1^{er}
86, Bd Moulay Driss 1^{er} Casablanca 20 100 - Maroc
Tél : 05 22 86 18 18

86, Bd Moulay Driss 1^{er} Casablanca 20 100 - Maroc Tél : 05 22 86 18

www.odm.ma

ICE : 001633133000057 - IF : 40267647

CASAPATH
DE D'EXAMEN ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Dr : **Dr. Najwa FILALI BABA**
GASTRO - ENTEROLOGUE
88, Bd. Oum Rabin Rés. Colza
1^{er} Etage N°5 - Casablanca
Tél: 05 22 89 21 19 - Gsm: 06 61 15 59 81

N du patient : **M. Fatiha Fatima**
Sexe : **F**

Age : **22/2/2023**

Signes cliniques et paracliniques : **Eper**

Signes biologiques : **sur une semaine**

Diagnose : **ceci diagnostic à l'op. AD**

Evolution : **avec des douleurs abdominales et malabsorption**

Examen : **avec c. multiples pleurales**

Réalisé : **par Dr. R. R. R.**

Re : ☐ Oui ☒ Non

Examen : ☐ Exocol : ☐ Endocol

Parité : **3**

Signature & Cachet
Dr. Najwa FILALI BABA
GASTRO - ENTEROLOGUE
88, Bd. Oum Rabin Rés. Colza
1^{er} Etage N°5 - Casablanca
Tél: 05 22 89 21 19 - Gsm: 06 61 15 59 81

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : BEN ISSA

Nom et prénom du patient : Né le : 28/12/1962

Age :

CJ023818123621

Date de prélèvement :

Mme KHIATE FATIMA

enseignements cliniques et paracliniques :

[Handwritten signature]

Organe prélevé :

Durée de l'acte réalisé :

Antécédents antérieurs :

☐ Oui

☐ Non

Réf :

☐ Vagin

☐ Exocol :

☐ Endocol :

Des dernières règles :

Parité :

Opération antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Casablanca, le 22/02/2023

Nom et Prénom : KHIATE FATIMA EP. RAHHALI
N° D'examen : 2302H0273

DEVIS

Nature du prélèvement	Cotation	Montant
Vésicule biliaire.	B280	450.00 Dh

Arrêtée le présent Devis à la somme de Quatre Cents dirhams Dirhams.

Signé :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRISSE 1^{er}
86, Bd Moulay Driss 1^{er} Casablanca 20 100 - Maroc
Tél : 05 22 86 18 18

86, Bd Moulay Driss 1^{er} Casablanca 20 100 - Maroc Tél : 05 22 86 18

www.odm.ma

ICE : 001633133000057 - IF : 40267647

Casablanca, le 22/02/2023

Nom et Prénom : KHIATE FATIMA EP. RAHHALI

N° D'examen : 2302H0272

DEVIS

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Vessicule biliaire,	B350	700,00 Dhs

Arrêtée le présent Devis à la somme de Sept Cents dirhams Dirhams.

Signé :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRISSE 1°
Oncologie & Hépatologie de l'Adulte
05 22 86 18 36 - 05 22 86 18 36

Casablanca, le 22/02/2023

Nom et Prénom : KHIATE FATIMA EP. RAHHALI

N° D'examen : 2302H0272

DEVIS

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Vessicule biliaire,	B350	700,00 Dhs

Arrêtée le présent Devis à la somme de Sept Cents dirhams Dirhams.

Signé :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRISSE 1°
Oncologie & Hépatologie de l'Adulte
05 22 86 18 36 - 05 22 86 18 36

86, Bd Moulay Driss 1° Casablanca 20 100 - Maroc Tél : 05 22 86 18 36
www.odm.ma

ICE : 001633133000057 - IF : 40267647