

SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des																				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553				
	H		G																					
	25533412	21433552																						
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction)																								
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																								
				Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution																				
				Coefficient des travaux Montant des travaux Date du devis Fin de																				

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5633	Signature de l'adhérent Signature de l'adhérent
Nom & Prénom <u>Zmagui Mohamed</u>			
Fonction : <u>Retraité</u>	Phones : <u>06 74 46 60 19</u>		
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient <u>Zmagui Fatima</u>	
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age <u>59ans</u>
Nature de la maladie <u>probleme gynecologique</u>		Date 1ère visite <u>04/05/19</u>	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes <u>CS</u>		Nbre de Coefficient <u>1200H</u>	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE Date <u>04-05-19</u> Montant de la facture <u>284.00</u>			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : <u>15/05/19</u>	
Désignation des Coefficients <u>B250</u>	Montant détaillé des Honoraires <u>360,00</u>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

10 JUIN 2019
ACCUEIL

Dr. LAHRACH Safaa

Lauréate de la faculté de médecine
et pharmacie Casablanca
Ex-médecin interne à l'hôpital
Ben Msik Sidi Othmane.

Suivi de grossesse
Hypertension artérielle
Diabète
Nutrition et Régime
Cupping

Casablanca, le

04/05/19



الدكتور صفاء لحرش

خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى
ابن مسيك سيدي عثمان.
متابعة الحمل
ارتفاع الضغط الدموي
داء السكري
التغذية و الحمية
الحجامة

Znagui Fatima



2700

+ Ali main 500

100 polt 1000

67.40

+ poly gynae 1000

MAPHAR
POLYGYNAE 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Quartier industriel, Zenata
Ain Sebba Maroc
PRV.: 67DH40

6 118001 183739

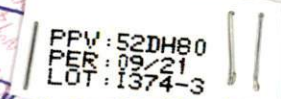
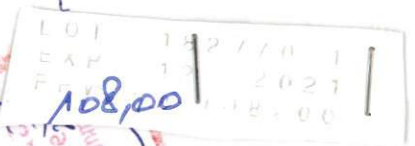
108.00

+ det 2000

100 polt 1000

52.80

+ prafal 2000



حي عادل زنقة 26 رقم 14 الطابق السفلي الحي الحمدي (شارع الفوارات قرب سينما المسيرة) الدار البيضاء

Tél.: 05 22 600 517 / E-mail : dr.lahrach1@gmail.com

Hay Adil, Rue 26 N° 14 RC Hay Mohammadi (Bd Fouarat près de Cinema Massira) Casablanca

28.80

+ M Tammy Post

1

5.1

admes

PPV

LOT

PER

28,80

T = 284.00

Dr LAHACH Safaa
Médecin Généraliste
Hay Adli, Rue 01 n° 14-15/17 Mohammadi
Tél: 05.22.66.05.17

Dr.LAHRACH Safaa

Lauréate de la faculté de médecine
et pharmacie Casablanca
Ex-médecin interne à l'hôpital
Ben Msik Sidi Othmane.

Suivi de grossesse
Hypertension artérielle
Diabète
Nutrition et Régime
Cupping

Casablanca, le

04/05/19

Znagui Fatima

Age = 59 ans

préente des pertes vaginales

avec léger douleur pelvien

sur l'antérieur et latéral inférieur

préière de réaliser FCV

الدكتور صفاء القرشي

خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى
ابن مسيك سيدي عثمان.
متابعة الحمل
ارتفاع الضغط الدموي
داء السكري
التغذية و الحمية
الحجامة



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
Hay Mohammadi - Casablanca
TEL: 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74

Dr. LAHRACH Safaa
Médecin Généraliste
Hay Adil, Rue 26 N° 14 - Hay Mohammadi
TEL: 0522 60 03 17

حي عادل زنقة 26 رقم 14 الطابق السفلي الحي المحمدي (شارع الفوارات قرب سينما المسيرة) الدار البيضاء

Tél.: 05 22 600 517 / E-mail : dr.lahrach1@gmail.com

Hay Adil, Rue 26 N° 14 RC Hay Mohammadi (Bd Fourat près de Cinema Massira) Casablanca

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 15 mai 2019

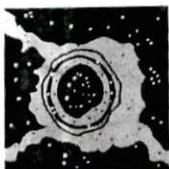
Mme ZNAGUI FATIHA

FACTURE N°	61783		
Analyses :			
Frottis Cervico-vaginal MONO-COUCHE -----	B	250	Total : B 250
Prélèvements :			
Ecouvillon-----	K	2,5	
TOTAL DOSSIER			360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
158 Bd de Grande C.
Hay Mohammadi - Cas
TEL:0522 60 18 65 - 0522 63 78 74



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : ZNAGUI FATIHA

Docteur : .

Age : 59 ans

Date de réception : 18/05/2019

Organisme : LABO ALQODS

Code Patient : 2IU7624

Organe : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Ménopausée depuis 2 ans.

Reçu un frottis cervical réalisé en milieu liquide, techniqué en monocouche.

Le fond est ponctué de polynucléaires neutrophiles, sans agent pathogène identifiable.

Les cellules représentées sont malpighiennes, de type superficiel, intermédiaire, parabasal et basal.

Elles ont des cytoplasmes éosinophiles ou basophiles et des noyaux arrondis réguliers, sans atypie significative avec quelques cellules dyskératosiques.

De rares cellules cylindriques sont représentées, régulières.

CONCLUSION :
- Frottis cervical hypotrophique, sans signe de lésion intraépithéliale.
- Absence de cellule maligne.

Signé : Dr. BRITEL *