

SOINS ET PROTHESES 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 travaux <input type="text"/>												
				Montant des soins <input type="text"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
00000000	00000000															
G																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>													
			Fin d'exécution <input type="text"/>													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 07616
Nom & Prénom		TARDA MUSTAPHA
Fonction	Phonies	0661415530
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient WAKRPM	
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>
Age		Date 16/06/19
Nature de la maladie		Date 1ère visite
Maladie 2 Vagueux		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
SS	C3	300,00
PHARMACIE	Date 14/06/19	
Montant de la facture	964,80	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 11.06.19
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
B310	474,10	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV
CACHET 		

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le :

14 juin 2019

Mme WAKRIM MALIKA

69.50
x 12
1/ CURE AML 500 MG GEL

3 gel /j x 4 mois

2/ ASPEGIC NOUR 100 MG POUDRE POUR SOLUTION
BUVABLE

21.80
x 6
1 s/j x 4 mois

964.80
Mme Chami
PHARMACIE DE LA COMMUNE
Rue 2 N° 3 Ann-Chock
CASABLANCA
Tel. 022.52.71.71

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 73 07

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

PPV: 69 DH 50

LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 9MA023
PER: 07 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le : 11/06/2019

Nom / Prénom : WAKRIM MALIKA

Age :

Renseignements cliniques :

☒ NFS + plaquettes

☐ Réticulocytes

☒ Urée

☒ Créatinine

☒ ASAT / ALAT

☐ GGT

☐ Phosphatases Alcalines

☒ Bilirubine

☐ VS

☐ CRP

☐ Ferritine

☐ Glycémie à jeun

☐ Fibrinogène

☐ TP

☐ TCK

☐ D-Dimères

☐ Autres

☐ Myélogramme

☐ Natrémie

☐ Kaliémie

☐ Calcémie

☐ Acide urique

☐ Sérologie HBS

☐ Sérologie HCV

☐ Sérologie HIV

☐ LDH

☐ B2microglobuline

☐ Electrophorèse des protides

☐ Protéinurie des 24h

☐ Electrophorèse de l'hémoglobine



Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07

Mme WAKRIM Malika
14-02-1957
1906113170



11-06-2019 00:00

SUR CAHIER
ZAFAD

FACTURE N° 1906113170
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11/06/2019

INPE : 093002574

Mme Malika WAKRIM

Demande N° 1906113170

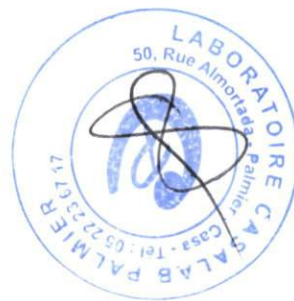
Date de l'examen : 11/06/2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 310

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **474.50 DH** *
quatre cent soixante-quatorze dirhams cinquante centimes



C



Dossier N° : **1906113170** Patient N° : **A151040065**
Résultats de : **Mme Malika WAKRIM**
Né(e) le : **14/02/1957** - 62 ans
N° CIN :
20000 CASABLANCA

Madame Le Pr SAADIA ZAFAD (Hémato)
Clinique Al Madina Agle rue Med Bahi et rue
Mansard Palmier
20000 CASABLANCA
05.22.25.00.01

Edition du : 14-06-2019 à 09:50
Dossier enregistré le 11-06-2019 13:39 par ZW

Prélèvement du 11/06/2019 à (heure non communiquée) par FIC
< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

19/10/2015

Leucocytes :	13,250	10 ³ /mm ³ (3,900-10,200)	17,610
Hématies :	6,870	10 ⁶ /mm ³ (3,900-5,200)	8,470
Hémoglobine :	17,10	g/dL (12,00-15,60)	18,10
Hématocrite :	57,8	% (35,5-45,5)	58,9
VGM :	84,1	fL (80,0-99,0)	69,5
TCMH :	24,9	pg (27,0-33,5)	21,4
CCMH :	29,6	g/dL (31,5-36,0)	30,7
RDW :	21,0	% (0,0-18,5)	22,3
Neutrophiles :	81,1	%	78,8
Soit :	10 746	/mm ³ (1 400-7 700)	14
Eosinophiles :	3,1	%	3,8
Soit :	411	/mm ³ (20-580)	1
Basophiles :	1,2	%	1,2
Soit :	159	/mm ³ (0-110)	0
Lymphocytes :	11,4	%	12,5
Soit :	1 511	/mm ³ (1 000-4 800)	2
Monocytes :	3,2	%	3,7
Soit :	424	/mm ³ (150-1 000)	1
Plaquettes :	249	10 ³ /mm ³ (150-450)	430

A.1
Z

Dossier n° 1906113170 - Mme Malika WAKRIM

1 / 4

BIOCHIMIE

Métabolisme des protides

19/10/2015

Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,35 g/l

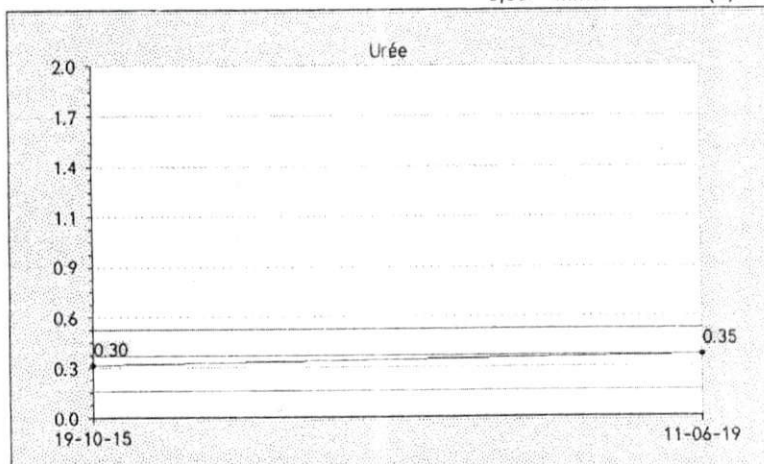
(0,15-0,50)

0,30

5,83 mmol

(2,50-8,34)

5,00



19/10/2015

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

10,0 mg/L

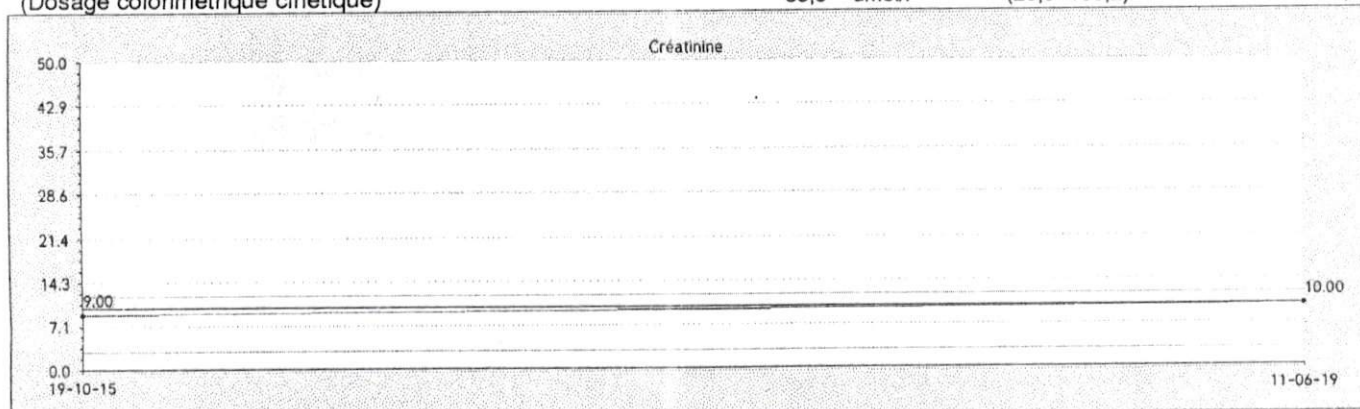
(3,0-12,0)

9,0

88,5 umol/l

(26,6-106,2)

79,7



Dossier n° 1906113170 de Mme Malika WAKRIM

2 2/4

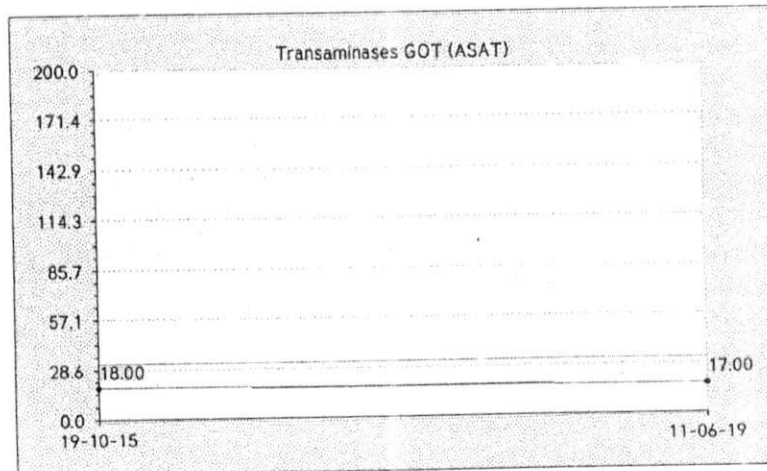
Enzymologie

Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)

17 U/L (0-32)

19/10/2015

18

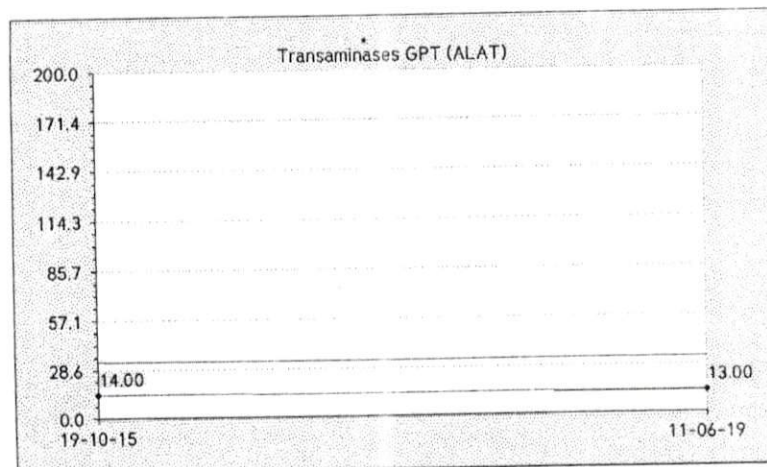


19/10/2015

14

Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)

13 U/L (0-33)



Dossier n° 1906113170 de Mme Malika WAKRIM

3 / 4



19/10/2015

Bilirubine totale

7,0 mg/L (0,0–12,0) 6,0

12,0 µmol/L (0,0–20,5) 10,3

Bilirubine conjuguée (directe)

2,0 mg/L (0,0–3,0) 2,0

(Diazoréaction)

3,4 µmol/L (0,0–5,1) 3,4

Bilirubine libre (indirecte)

5,0 mg/L 4,0

(calculée)

8,6 µmol/L 6,8

Domaine de référence pour les nouveau-nés :

24 heures > 80mg/L

48 heures > 130 mg/L

84 heures > 170 mg/L

Domaine de référence pour les Enfants :

>1 mois < 10 mg/L

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 1906113170 de Mme Malika WAKRIM

4 / 4

