

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Veillez fournir une facture

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

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution



W18-355917

DATE DE DEPOT

05.07.2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	1625
Nom & Prénom		MIKOU Abdeli	
Fonction	Rehaite	Phones	0642778402
Mail	mariafassifi1@gmail.com		
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
Bou per Blau cr grt		69.40	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture		22/06/19	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
8890 + P. 1.5	1217,60		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rm d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Res. Romandia II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 21 36 02 00 / 39 84 15

CACHET



وصفة
ORDONNANCE



22/06/2019

M^e Ghannouch Abdelilah

34, 70 x 2

Lexonil 6mg

مستشفى العليا
PHARMACE SUP ANFA
Dr. Mouna GHABACH PHA
Rte d'Azamane, Anta Supérieur
Tél: 05 22 95 01 16

Zepam 6mg

Auxiol 6mg

14/11

11 Le 3mois

T = 69,40

Dr. Zohair FATIMA
Cardiologue
Cardiologie et Soins Intensifs
Polyclinique CNSS Derb Ghallef



وصفة
ORDONNANCE



Le 22/06/2019

Dr. Nizar Abdelilah

- urée uréique
- créatinine
- NT pro BNP

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

22/6/19

Dr. Zohair FATIMA
Cardiologue
Cardiologie et Soins Intensifs
Polyclinique CNSS Derb Ghallef

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 1906220009

ICE :001578364000055

Casablanca le 22-06-2019

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 1906220009

Date de l'examen : 22-06-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Potassium	B30	B
	NT-PRO-BNP	B800	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 890

TOTAL DOSSIER : 1217.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent dix-sept dirhams soixante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
INPEL 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 22-06-2019

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 1906220009
Prescription : Dr Fatima ZOHEIR

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Potassium (K) (Electrode sélective)	4.7 mmol/L	(3.5-5.0)	31-05-2019
			4.3
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.57 g/l 9.52 mmol/l	(0.15-0.50) (2.51-8.35)	31-05-2019
			0.49
Créatinine (Jaffé)	13.0 mg/l 114.9 µmol/l	(7.0-13.0) (61.9-114.9)	31-05-2019
			15.3

Cléance Créatine 60

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-PRO BNP (Dosage CMIA)	559.00 pg/ml 66.0 pmol/ml	04-05-2019
		688.00

Valeurs de référence :

Pour des patients < à 75 ans : la normale est < à 125 pg/ml,
Pour des patients > à 75 ans : la normale est < à 450 pg/ml.

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15