

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

Visa et cachet du praticien  
attestant le devis

Visa et cachet du praticien  
attestant l'exécution



P 17 / 0063772

DATE DE DEPOT

/ 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5111
Nom & Prénom <b>KARBAJ HAKINA</b>		
Fonction <b>Retraitée</b>	Phones	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient <b>Hakima</b>	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age <b>64</b>	Date <b>26.6.19</b>
Nature de la maladie		Date 1ère visite <b>2-7-19</b>
<b>Cdun Inhabile</b>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<b>Ch C</b>	<b>1</b>	<b>2000</b>
PHARMACIE	Date	
Montant de la facture		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date <b>28.6.19</b>
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<b>B 2000 + Radiol. Dr</b>	<b>240,00</b>	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

LABORATOIRE TAZI BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger  
Tél: 05 22 27 28 19 Fax: 05 22 29 62 86

CACHET

Dr. KABBAJ BENCHERIF NOUFISSA

DIPLOMEE DE LA FACULTE  
DE MEDECINE DE RABAT  
MEDECINE GENERALE

EXPERT ASSERMENTEE PRES DES TRIBUNAUX

66, Rue Ahmed BARAKAT  
(Face au marché du Maârif)  
MAARIF - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 28 07

الدكتورة القباج ابن الشريف نفيسة

خريجة كلية الطب بالرباط  
الطب العام  
خبيرة محلقة لدى المحاكم

66، زنقة أحمد بركات  
(مقابل سوق المعاريف) الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 25 28 07

Casablanca, le 26.6.19

KABBAJ Karina

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger CASABLANCA  
Tél: 05 22 27 28 06 Fax 05 22 28 28 27

Prelevement de selles

Redrecker Ac

Heli co lecteur Pyloric

Dr. Kabbaj Bencherif Noufissa  
66, Rue Ahmed Barakat  
Maarif - Casablanca  
Tél: 05 22 25 28 07  
Face au Marché du Maarif

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 28 juin 2019

Madame BENJELLOUN TOUIMI HAKIMA

*Abc 5111*

FACTURE N°	296156
------------	--------

Analyses :			
Bactério : Helicobacter Pylori ( Selles -----	B	200	Total : B 200

TOTAL DOSSIER	270,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur NOUFISSA KABBAJ BENCHERIF

66, Rue Ahmed Barakate (Ex Rue d'Annam)

Mâarif CASABLANCA

Madame BENJELLOUN TOUIMI HAKIMA

N° 5111

Examen du 28/06/19 - Edité le 28/06/19

Réf. : 19F1328

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

### EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

Recherche d'*Helicobacter Pylori* ( Selles ) -----

Négative.

مختبر التازي  
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 0522 29 64 86 - Fax: 0522 29 64 86