

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 prothèse 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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction)																				
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																				

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution



W18-399686

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 12865	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom		Habib SKIREDI	
Fonction		Représentant 1224 654 71 7171	
Mail		h.skiredi@royalairmaroc.com	
MEDECIN		Prénom du patient	Sara BIALI
Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	Age 139.1
Nature de la maladie		Date 10-06-2019	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite	
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Généraliste		2100	2000
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture		Signature et cachet du Pharmacien	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Designation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
B 1690		2291,60 dF	

ACCUEILLI
23 JUL 2019
MUPRAS

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Bilan Biologique

Casablanca le :

10/06 / 19

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

STIRGOT

SARA

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Groupage + Rhésus | <input type="checkbox"/> Ionogramme |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS-Plaquette | <input type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Cholestérol HDL |
| <input type="checkbox"/> HGPO/75GLUCOSE | <input type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Acide Urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Syphilis <i>TPHA - VDRL</i> | <input type="checkbox"/> TP-TCK |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B | <input type="checkbox"/> Fibrinogène |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> RAI | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatininémie | <input type="checkbox"/> ECU |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGPT | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24h |
| <input type="checkbox"/> T3 T4 TSH | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritine | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HIV | |

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 190001811

INPE : 097164701



097164701

Casablanca le 08-06-2019

IF: 15231383
N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053
N°CNSS: 4430534

Mme Sara BIALI

Demande N° 1906080019
Date de l'examen : 08-06-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0283	VDRL qualitatif	B20	B
0285	TPHA qualitatif	B50	B
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B
0324	Hépatite C / Dépistage	B300	B
0329	HIV: HIV1+HIV (1+2) dépistage	B200	B
0384	25 Hydroxy cholecalciférol	B450	B

Total des B : 1690

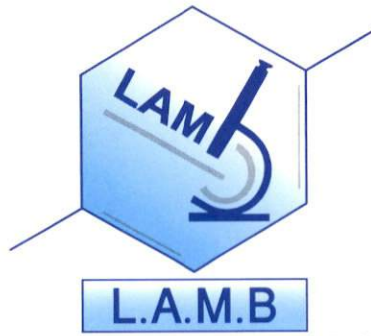
L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne
Tél: 0522 20 81 00 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - 354

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

TOTAL DOSSIER : 2281.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent quatre-vingt-un dirhams soixante centimes

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Ed. Bourgogne
Tél: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - 358



Référence : 1906080019

Mme BIALI Sara

Prélèvement du : 08-06-2019

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GPT(ALT)
(Cobas Intègra 400 plus - Roche)

10 UI/L (<35)

Transaminases TGO (ASAT)
(Cobas Intègra 400 plus - Roche)

12 U/L (<35)

UREE
(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

0.18 g/L (0.17-0.43)
3.00 mmol/L (2.83-7.16)

CREATININE
(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

4.3 mg/L (5.1-9.5)
38.1 µmol/L (45.1-84.1)

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

CLAIRANCE CALCULEE
(Pour un patient de type Caucasien)

Sup. à 125 ml/min

Age du patient :

28 ans

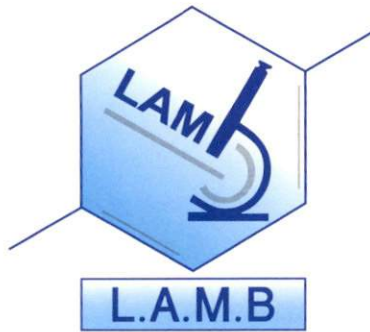
Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

FERRITINE
(Chimiluminescence Beckman Coulter)

13 ng/mL (11-306)

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne



Mme BIALI Sara

Code Patient : 1808010020

Prélèvement du : 08-06-2019
externe

Médecin : Dr Haim Hind

Edition : 08-06-2019

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

01-08-2018

Hématies :	4.300	M/mm ³	(3.800-5.400)	4.530
Hémoglobine :	11.7	g/dL	(12.5-15.5)	12.4
Hématocrite :	35.0	%	(37.0-47.0)	36.0
VGM :	81.0	μ ³	(82.0-98.0)	80.0
CCMH :	33.0	%	(30.0-36.5)	34.0
TCMH :	27.0	pg	(>27.0)	27.0

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

01-08-2018

Leucocytes :	6.190	10 ³ /mm ³	(4.000-10.000)	4.350
Poly. Neutrophiles :	50.0	% soit 3 095	/mm ³ (1 800-7 500)	78.0
Poly. Eosinophiles :	5.0	% soit 310	/mm ³ (100-400)	1.0
Poly. Basophiles :	1.0	% soit 62	/mm ³ (<200)	1.0
Lymphocytes :	37.0	% soit 2 290	/mm ³ (1 000-4 500)	11.0
Monocytes :	7.0	% soit 433	/mm ³ (200-1 000)	9.0

01-08-2018

Plaquettes	299	M/mm ³	(150-400)	274
------------	-----	-------------------	-----------	-----

IMMUNO - HEMATOLOGIE

Groupe et Phénotype rhésus

Technique en Gel BIORAD

Groupe sanguin
Rhésus

O
Positif

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

Page : 1/5

Adresse : 136, Résidence Belhacen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com

**LABORATOIRE BOURGOGNE
D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR

Médecin spécialiste en biologie clinique
et analyses médicales



**مختبر بورقون
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلامين شرفي كوثر
طبيبة إختصاصية في البيولوجيا السريرية
و التحاليل الطبية

Référence : **1906080019**

Mme BIALI Sara

Prélèvement du : **08-06-2019**

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar
Médecin biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne



Référence : 1906080019

Mme BIALI Sara

Prélèvement du : 08-06-2019

SERODIAGNOSTIC DE L'HEPATITE C

Anticorps anti-H.C.V.

Négatif

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

01-08-2018

Indice

0.02 S/CO

(<0.90)

0.03

Interprétation : Négatif < 0,9 / Equivoque entre 0,9 et 1 / Positif > 1

SERODIAGNOSTIC HIV 1 & 2

Dépistage Anti V.I.H. 1, 2 et Ag

Négatif

P24:

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Indice

0.01 S/CO

Interprétation : Négatif < 0,9 / Equivoque entre 0,9 et 1 / Positif > 1

VITAMINES

25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

8.8 ng/mL

(30.0-80.0)

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

22.0 nmol/L

(75.0-200.0)

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants:

<	à	5	ng/mL	:	Déficit profond
5	à	10	ng/mL	:	Déficit modéré
10	à	30	ng/mL	:	Niveau insuffisant
30	à	80	ng/mL	:	Niveau suffisant
>	à	100	ng/mL	:	Toxicité

Demande validée biologiquement par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr Bellamine Kawthar
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

Page : 4/5

Adresse : 136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél. : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



IMMUNOLOGIE – SEROLOGIE SANGUINE

SEROLOGIE DES TREPONEMATOSES

VDRL (Serum)
(Technique Hémagglutination)

Négatif

SEROLOGIE DES TREPONEMATOSES

TPHA (SERUM)
(Technique Hémagglutination)

Négatif

SERODIAGNOSTIC DE L'HEPATITE B

Antigène HBs
(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Négatif

Indice

0.00 S/CO (<1.00)

01-08-2018

0.00

Dr. Bellamine Chorfi Kawthar
Médecin biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne