

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

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution

P 17 / 0040658

DATE DE DEPOT

01 / 09 / 2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle 1803	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom <u>BELAFKIH Mansour</u>				
Fonction <u>Retraité</u>		Phones <u>0661862111</u>		
Mail <u>Hay Chemaou ARSAT SALA No 5295 de</u>				
MEDECIN		Prénom du patient <u>Belafkih Mansour</u>		
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age		Date <u>27/8/19</u>
Nature de la maladie		Date 1ère visite		
<u>Prostate</u>				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		03 SEP. 2019		
		Signature et cachet du médecin		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
<u>27/8/19</u>	<u>G3</u>	<u>250</u>		
PHARMACIE		Date <u>27/8/2019</u>		
Montant de la facture		<u>334,40</u>		
		Dr. Kabbaj Sanae Pharmacie Yacout Cplex Yacout Rte de Mahdia Hay Chemaou Salé - Tél: 0547 87 81 47 ICE : 00042421 0000038		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
<u>B60</u>	<u>829,00</u>			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date <u>01/09/19</u>		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	
	<u>2</u>			<u>829,00</u> <u>334,40</u> <u>250,00</u>
				CACHET

Docteur Tayeb ABAKKA

Professeur Agrégé
Chirurgien-Urologue

Chirurgie des reins, des voies urinaires et génitales
Endoscopie-Urodynamique-Stérilité des époux
Lithotripsie Extra corporelle des calculs
(Adultes-Enfants)

الدكتور الهيب أباككة

أستاذ مبرز

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية - عقم الزوجين
تفتيت الحصى بدون جراحة
(الكبار و الأطفال)

LOT 190502
EXP 12/2020
PPV 213.00DH

le : 27 / 8 / 2019

213,00
121,40
334,40

LMA X

1 gel/j x 90j

après le diner

LOT 190864
EXP 02/2021
PPV 121.40DH

Dr. Kabbaj Sanae
Pharmacie Yacout

out Rte de Mahdia, Hay Chemaou
- Tél : 0537 87 87 17
: 000424273000038

Cabinet : 05 37 70 75 68 / 05 37 70 95 56 / 05 37 76 75 76 : العيادة

3, Av. Moulay Youssef - Rabat (près de la gare Rabat-Ville) (قرب محطة القطار المدينة) - الرباط - شارع مولاي يوسف - 3

Docteur Tayeb ABAKKA

Professeur Agrégé
Chirurgien-Urologue

Chirurgie des reins, des voies urinaires et génitales

Endoscopie-Urodynamique-Stérilité des époux

Lithotripsie Extra corporelle des calculs

(Adultes-Enfants)

الدكتور الهيب أباكة

أستاذ مبرز

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك

البولية والتناسلية - عقم الزوجين

تفتيت الحصى بدون جراحة

(الكبار و الأطفال)

Rabat, le :

27 / 8 / 2019

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMIS MAJNOUNIA
INPE : 203001061
ICE : 001043756000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

E. S. A

total

libre

rapport

Cabinet : 05 37 70 75 68 / 05 37 70 95 56 / 05 37 76 75 76 : العيادة

3, Av. Moulay Youssef - Rabat (près de la gare Rabat-Ville) (قرب محطة القطار المدينة) الرباط

مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 120180

RABAT LE : 27/08/2019

Analyses effectuées le: 27/08/2019

Pour.....: **Mr. BELAFKIH MANSOUR**

Sur prescription du: Dr TAYEB ABAKKA

Code.....: 4IM5295



Organisme.....:

Bilan:

PSATL

Cotation : (B 600)

Montant Net : 829.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT VINGT NEUF Dhs 00 Cts

Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
ICE : 001613756000018
N° Pat : 25100207
Av. Hassan II - Rabat
Identifiant Fiscal : 33402903



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 . الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س . ت . 25100207 - الممارسة المهنية : 2696287 - ضريبة

مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 27/08/2019



4IM5295

Référence : 90827167 27/08/2019

Mr. BELAFKIH MANSOUR

Médecin: Dr. TAYEB ABAKKA

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate			
P.S.A.....	2.03	ng/ml	(< à 4.4)
Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE			
P.S.A libre.....	0.66	µg/l	(< à 0.93)
Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - Roche			
Rapport PSA libre / PSA total.: 0.33			

Distribution % PSA libre / PSA total

	< à 0.10	0.10 à 0.15	0.15 à 0.25	> à 0.25
Homme sain	9 %	15 %	45 %	31 %
Hypertrophie bénigne	10 %	15 %	40 %	35 %
Adénocarcinome	38 %	26 %	25 %	11 %

Dr. LAKHMIRI Amine
Biologiste



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط. الهاتف: 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس: 05 37 72 28 88.

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat. Tél: 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59. Fax: 05 37 72 28 88

C.N.S.S.: 2696287 - Pat n°: 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218: ت. س. 25100207 - الضريبة المهنية: 2696287: ص. و. ض. ج.