

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																			
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Coefficient des travaux</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Montant des soins</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Début d'exécution</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Fin d'exécution</div>																		
O.D.F. Prothèses dentaires		<p>Détermination du coefficient masticatoire</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="padding: 5px;">DROITE</td> <td style="padding: 5px;">11 21 22</td> <td style="padding: 5px;">GAUCHE</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">12 13 14</td> <td style="padding: 5px;">23 24 25</td> <td style="padding: 5px;">26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">15 16 17</td> <td style="padding: 5px;">31 32 33</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">48 47 46</td> <td style="padding: 5px;">38 37 36</td> <td style="padding: 5px;">35 34 33</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">45 44 43</td> <td style="padding: 5px;">32 31 30</td> <td style="padding: 5px;">29 28 27</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">42 41 40</td> <td style="padding: 5px;">30 29 28</td> <td style="padding: 5px;">27 26 25</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DROITE	11 21 22	GAUCHE	12 13 14	23 24 25	26 27 28	15 16 17	31 32 33		48 47 46	38 37 36	35 34 33	45 44 43	32 31 30	29 28 27	42 41 40	30 29 28	27 26 25
DROITE	11 21 22	GAUCHE																					
12 13 14	23 24 25	26 27 28																					
15 16 17	31 32 33																						
48 47 46	38 37 36	35 34 33																					
45 44 43	32 31 30	29 28 27																					
42 41 40	30 29 28	27 26 25																					
		H	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553																			
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Coefficient des travaux</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Montant des soins</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Date du devis</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Fin d'exécution</div>																		
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																					

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 4451
Nom & Prénom : <i>Layachi Benarissa</i> Fonction : <i>EX Agent</i> Phones : <i>0684 23 1272</i> Mail :		
MEDECIN Prénom du patient : Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input checked="" type="checkbox"/> Age : <i>06/08/1997</i> Date 1ère visite : <i>30/08/2019</i>		
<i>Dr Ali Iusuline</i>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes : <i>C.S.</i> Date de Coefficient : <i>12/09/2019</i> Montant détaillé des honoraires : <i>250</i>		
PHARMACIE Date : <i>27/08/19</i> Montant de la facture : <i>756,00</i>		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date : <i>11/09/2019</i>		
Désignation des Coefficients : <i>B 380</i>		
Montant détaillé des Honoraires : <i>529,20 DT</i>		
AUXILIAIRES MEDICAUX Date : <i>11/09/2019</i>		
Nombre : <i>AM PC IM IV</i>		
Montant détaillé des Honoraires : <i>250,00 DT</i> <i>+ 2716,00 DT</i> <i>+ 529,20 DT</i>		

Docteur Lamia HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)



الدكتورة لمياء حلب

اختصاصية في علم الغدد الصماء

أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

Echographie Thyroïdienne et Générale

Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

Sur Rendez Vous

تاريخ الفحص

غير قابل للتغيير

الحصص بالصدى

التغذية و علاج السمنة

بالموعود

Casablanca, le

30.08.2019

M.....

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml. Inj b6 sty
P.P.V : 759,00 DH

6 118001 081615

759,00
x 3
Melle LAYACHI Zineb

1 LANTUS SOLOSTAR 100U/ML

24 uis le soir, pendant 3 mois.

439,00
2 INSULINE APIDRA 100U/ml sol inj en stylo Solostar : 5 Stylo Solostar/3ml

14 uis le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois.

3 NOVOFINE AIGUILLE

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml. Inj b6 sty
P.P.V : 439,00 DH

6 118001 081639

4 CONTOURS PLUS

2 bandelette +lancettes par jour, pendant 3 mois.

2716,00

Dr. HARIOLA LALA
Dr. HARIOLA LALA (C)
Bld. 2 N° 116 Bloc (C)
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Bernoulli
Casablanca



Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques



(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)

الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم العدد الصيم

أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

تاریخ الفحص

غير قابل للتغيير

الفحص بالصدى

التغذية و علاج السمنة

بالموعد

Casablanca, le ... 25.04.19.....

M. layachi zineb

1) Hb A1c

2) CRP

3) TSHus

LABORATOIRE SOUFI EL BERNOUSSI
Dr. Abdellatif TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
612, Bd. Souhaib Arouni Sidi El Bernoussi,
- CASABLANCA
Tél.: 05 22 73 32 49 - Fax: 05 22 75 79 84



Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biogiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

Date du prélèvement : 25-07-2019 à 09:51

Code patient : 1907250006

Né(e) le : 06-08-1997 (21 ans)

Édité le : 25-07-2019

Mlle LAYACHI Zineb

Dossier N° : 1907250006

Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa



BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20(THERMO)/ HLC-723 GX (Tosoh)

Glycémie à jeûn (RC)

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

3.25 g/L

18.04 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC -723 GX)

13.3 %

Interprétation:

4-6 Non diabétique

6-8 Métabolisme équilibré

> 8 Métabolisme non équilibré

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

1.610 µUI/mL

(0.270-4.200)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.
(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biogiste
612 Bd Souhaïb Arroumi - Casablanca - Tél: 05 22 73 32 49 - 05 22 76 78 81 - Fax: 05 22 75 79 84 - E-mail: laboborjberoussi@gmail.com
Tél: 05 22 73 21 49 - Fax: 05 22 75 79 84

Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdelladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biogiste, Diplomé de l'Université libre de Bruxelles
BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - VIROLOGIE
612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84
ICE : 00162608800055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309
I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

FACTURE N° : 190003459

CASABLANCA le 25-07-2019

Mlle LAYACHI Zineb

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 380

TOTAL DOSSIER : 529.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt-neuf dirham vingt centimes.

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI
Dr. Abdelladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biogiste
612 Bd Souhaib Aroumi Sidi EL Bernoussi
ICE : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309
I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075
Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84