

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	Coefficient des																				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																				
	<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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</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)			Date du devis																					
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de																					

Visa et cachet du patient attestant le dépôt

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W16-069469	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W16-069469

DATE DE DEPOT

29/09/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	DOUSSI
Nom & Prénom		MESSAOUDI HAYMA	
Fonction	RETARDE	Phones	0637616143
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent	☒ Conjoint	☐ Enfant	Age
Nature de la maladie		Date	
S'agit-il d'un accident		Causes et circonstances	
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE		Date	02/09/19
Montant de la facture		1543,10	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
(B. 250)		225,00	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Dr. EL HASSANI Benali

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
De GRENOBLE (France)



الدكتور الحسن بنعلي

اختصاصي

في أمراض القلب والشرابيين
خريج كلية الطب بـكرونيك - فرنسا

Oujda, le 29/19, في وجدة.

Mouhammad

ANACOR 300 mg



16000 x 2

Ascol 100 mg



1430 x 5

Detensel 100 mg



7200 x 2

Mezlin 200 mg



13020 x 3

Dr. M. NENAOUI
PHARMACE CHAP. EL KHATTAB
4, RUE OMAR EL KHATTAB
Tél : 05 36 70 22 85
ICE : 001719039000067

عمارة يوسف ابن تاشفين، زنقة يوسف ابن تاشفين الطابق الأول رقم 13 - وجدة - الهاتف : 05 36 70 22 85
Imm youssef Ben Tachfine, Rue Youssef Ben Tachfine 1er Etage N° 13 - Oujda - Tél : 05 36 70 22 85

PATENTE : 10703435 - C.N.S.S : 2390657 - I.F. : 10603675

Lexomil by

4280 x3



2 1/4

Atty mil 20



983 x3

1/2

Storax by



4400 x3

1/2

Dr. EL HASSANI Benali
CARDIOLOGUE
Dr. Ad. Youssef Ben Tachfin
Tél : 05 36 70 22 85 - OUJDA

T = 1543,10

Dr M. MEHDAOUI
PHARMACIE OMAR BEN EL KHATTAB
1, RUE OMAR BEN EL KHATTAB
Tél : 05 36 63 76 76 - OUJDA
ICE : 001719089000087



LOT: CT119M
PER: 06/2023
PPV: 42.80 DH

LOT: CT119M
PER: 06/2023
PPV: 42.80 DH

LOT: CT119M
PER: 06/2023
PPV: 42.80 DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV: 72.00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV: 72.00 DH
Distribué par Cooper Pharma

BAIQUIM 37
MA 2023
HEUSSA

Can
LOT: 134
PER: MAI 2023
PPV: 44 DH 00

160,00

LOT: 133
PER: MAI 2023
PPV: 44 DH 00

160,00

LOT: 133
PER: MAI 2023
PPV: 44 DH 00

160,00

PPV 30 DH 20
PER 03/21
LOT 1740-2
130,20

PPV 130 DH 20
PER 03/21
LOT 1740-2
130,40

PPV 130 DH 20
PER 11/20
LOT 1740-2
130,20

LOT 172323
EXP 11 2019
PPV 14.30 DH

LOT 172323
EXP 11 2019
PPV 14.30 DH

LOT 172325
EXP 11 2019
PPV 14.30 DH

LOT 172323
EXP 11 2019
PPV 14.30 DH

Dr. EL HASSANI Benali

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
De GRENOBLE (France)



الدكتور الحسن بنعلي

اختصاصي

في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بـكرونبك - فرنسا

وجدة، في 29/9

Youssef Ben Tachfine

LABORATOIRE MEDICAL
d'Analyses Médicales
Bd. Zoulikha - Oujda
Tél : 05 36 70 22 85
Fax : 05 36 70 22 85
Email : labo_tachfine@yahoo.com

Troponine

Dr EL HASSANI Benali
CARDIOLOGUE
18, Bd. Youssef Ben Tachfine
Tél : 05 36 70 22 85 - Oujda

عمارة يوسف ابن تاشفين، زنقة يوسف ابن تاشفين الطابق الأول رقم 13 - وجدة - الهاتف: 05 36 70 22 85

Imm Youssef Ben Tachfine, Rue Youssef Ben Tachfine 1er Etage N° 13 - Oujda - Tél: 05 36 70 22 85

PATENTE: 10703435 - C.N.S.S.: 2390657 - I.F.: 10603675



مختبر الرحمانى للتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Facture n° 9ICH2022

Analyses effectuées le: 03/09/2019

Pour.....: **Mr. MESSAOUDI HOUMMAD**

Sur prescription du: Dr HASSANI BENALI

Code.....: 2IL5969



Organisme.....: **C.N.A.M**

Examen:

TROPI

Cotation : (B 250)

Montant Net : 275.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT SOIXANTE QUINZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE

LABORATOIRE RAHMANI
d'Analyses Médicales
Bd. Zerkouni - OUJDA
Tél.: 05 36 69 69 96
Fax: 05 36 68 81 33
E-mail: labo_rahmani@hotmail.com

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - OUJDA. شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo_rahmani@hotmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188



مختبر الرحمانى للتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Créé le : 03/09/2019 à: 08:20 2IL5969

03/09/2019

C.N.A.M

083002188
INP 083002188

Mr. MESSAOUDI HOUMMAD

Médecin: Dr. HASSANI BENALI

Référence: 909034354

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Troponine I ULTRA Sensible (TNIU)

Dosage de la Troponine Cardiaque humaine: < 1.5 ng/l

Interpretation :

Valeurs usuelles : Inf à 19 ng/l

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél.: 05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - OUJDA. شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo_rahmani@hotmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 10100026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188