

# 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.

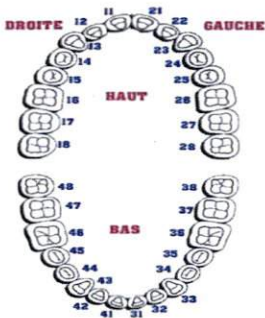
## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature  
des soins

Coefficient

Coefficient des



Montant des soins

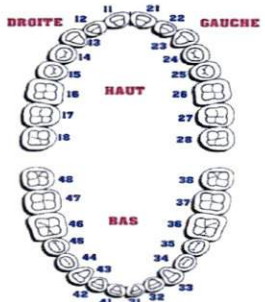
Début d'exécution

Fin d'exécution

## O.D.F. Prothèses dentaires

Détermination du coefficient  
masticatoire

Coefficient  
des travaux



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

Montant des soins

(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Date du devis

Fin de



W17-119709

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 00406

Nom & Prénom HILAL M'HAMED

Fonction Retraite Phons 0680435243

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Hilal M'hamed

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

Date

19/07/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Appelant usuel

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des  
honoraires

Σ

21

200,00

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 19/07/19

Désignation des  
Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

100 + 15

149,00

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Sahar Dakar, Angle Bd. La Résistance  
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

VOLET ADHERENT

NOM : .....

Mle

DECLARATION N°

W17-119709

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

**Consultations :**  
Pneumophtisiologie  
Allergologie - Asthme  
Sommeil et ronflement  
Sevrage tabagique  
Réhabilitation respiratoire  
Oncologie

**Laboratoire de physiologie clinique**  
Pléthymographie  
Spiromtrie - Oscilling  
Polysomnographie  
Gaz du sang artériel  
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

**Endoscopie diagnostique  
et interventionnelle**  
Fibroscopie bronchique  
Bronchoscopie rigide  
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. الناصري

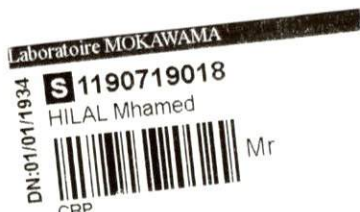
Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue

Casablanca le 19/07/2019

Monsieur HILAL Mhamed

CRP

Prendre rendez-vous sur : [casasouffle@gmail.com](mailto:casasouffle@gmail.com)





## Facture



N° facture : 2019-2104

Date : 19/07/2019

Patient : Mr HILAL Mhamed

Analyses	Valeur en B	Montant
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
<b>Total B</b>	100	134,00
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		149,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quarante-neuf dirhams\*\*\*

**Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama**  
Sahat Dakar, 14000  
et P.d. La Gironde, n°14 - Casablanca



**LABORATOIRE  
MOKAWAMA**  
D'Analyses Médicales

## مختبر المقاومة للتحليلات الطبية

**Dr. BENAZZOU Narjis**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie  
Immunologie  
Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

Casablanca, le 19/07/2019

Code Patient 19-01167



Nom : Mr HILAL Mhamed

Dossier N° : 190719-018

Prélèvement du: 19/07/2019 12:28

### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

(Tech. Turbidimétrie sur Biosystem)

: 3,90 mg/l

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 6 )

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

**Le Biologiste**

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENAZZOU Narjis  
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)  
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance  
N°14, 1er Étage - Casablanca  
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

51



CA