

Angle  $\angle$



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes    Natures des Actes    Nombre et Coefficient    Montant détaillé des Honoraires    Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

18/09/19    2 HICB    800m

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue    Date    Désignation des Coefficients    Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien    Date des Soins    Nombre (AM, PC, IM, IV)    Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

| SOINS DENTAIRES           | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient         |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|---------------------------|--|------------------|---------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|-------------------------|
|                           |  |                  |                     | Coefficient DES TRAVAUX |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION       |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     | FIN D'EXECUTION         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> |                  | H                   |                         | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  |  | Coefficient DES TRAVAUX |
|                           | H  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 25533412   | 21433552         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 00000000   | 00000000         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | D  | G                |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 00000000   | 00000000         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 35533411   | 11433553         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | B  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | (Création, remont, adjonction)<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     | DATE DU DEVIS           |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  | DATE DE L'EXECUTION |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

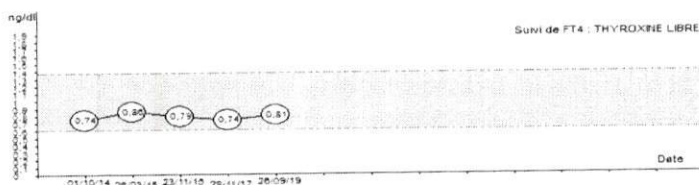
Mme LEBZOUR Najat

Dossier N° : 260919-061

Page : 3/3

## ANALYSES HORMONALES

|   |   |                           | Valeurs Usuelles             | Antériorité   |
|---|---|---------------------------|------------------------------|---|
| TSH-us : Thyroestimuline-Hormone<br>(Tech. Chimielumescence/Access)           | : | 4,63 $\mu$ UI/ml          | ( 0,25 - 5,6 )               | 4,08 (04/09/19)<br>2,88 (28/11/17)<br>3,72 (23/11/16)<br>0,51 (26/03/15)<br>2,51 (01/10/14) |
| <u>Valeurs Usuelles TSHus en <math>\mu</math>UI/ml</u>                        |   |                           |                              |   |
| • Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge |   |                           |                              |   |
| • Population globales âgées de 18 à 88ans                                     |   |                           |                              |   |
| Homme : 0,30-5,6 $\mu$ UI/ml  |   |                           |                              |   |
| Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 $\mu$ UI/ml                                     |   |                           |                              |   |
| • Femme enceinte :  |   |                           |                              |   |
| 1er Trimestre : 0,05-3,70 $\mu$ UI/ml   |   |                           |                              |   |
| 2ème Trimestre : 0,31-4,35 $\mu$ UI/ml  |   |                           |                              |   |
| 3ème Trimestre : 0,41-5,18 $\mu$ UI/ml  |   |                           |                              |   |
| FT3 : TRIIODOTHYRONINE<br>(Tech. FIA sur Minividas)                           | : | 2,20 pg/ml<br>3,39 pmol/l | ( 2,1 - 5,4 )<br>( 4 - 8,3 ) |   |
| NB : Changement de technique depuis 03/11/2017                                |   |                           |                              |   |
| FT4 : THYROXINE LIBRE<br>(Tech. Chimielumescence/Access)                      | : | 0,81 ng/dl                | ( 0,61 - 1,38 )              |   |



0,74 (28/11/17)  
0,79 (23/11/16)  
0,86 (26/03/15)  
0,74 (01/10/14)

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

**Le Biologiste**

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél.: 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتانة - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

05 22 93 10 62 - 05 22 93 10 63 - 05 22 93 10 64 - 05 22 93 10 65 - 05 22 93 10 66 - 05 22 93 10 67 - 05 22 93 10 68 - 05 22 93 10 69 - 05 22 93 10 70 - 05 22 93 10 71 - 05 22 93 10 72 - 05 22 93 10 73 - 05 22 93 10 74 - 05 22 93 10 75 - 05 22 93 10 76 - 05 22 93 10 77 - 05 22 93 10 78 - 05 22 93 10 79 - 05 22 93 10 80 - 05 22 93 10 81 - 05 22 93 10 82 - 05 22 93 10 83 - 05 22 93 10 84 - 05 22 93 10 85 - 05 22 93 10 86 - 05 22 93 10 87 - 05 22 93 10 88 - 05 22 93 10 89 - 05 22 93 10 90 - 05 22 93 10 91 - 05 22 93 10 92 - 05 22 93 10 93 - 05 22 93 10 94 - 05 22 93 10 95 - 05 22 93 10 96 - 05 22 93 10 97 - 05 22 93 10 98 - 05 22 93 10 99 - 05 22 93 11 00 - 05 22 93 11 01 - 05 22 93 11 02 - 05 22 93 11 03 - 05 22 93 11 04 - 05 22 93 11 05 - 05 22 93 11 06 - 05 22 93 11 07 - 05 22 93 11 08 - 05 22 93 11 09 - 05 22 93 11 10 - 05 22 93 11 11 - 05 22 93 11 12 - 05 22 93 11 13 - 05 22 93 11 14 - 05 22 93 11 15 - 05 22 93 11 16 - 05 22 93 11 17 - 05 22 93 11 18 - 05 22 93 11 19 - 05 22 93 11 20 - 05 22 93 11 21 - 05 22 93 11 22 - 05 22 93 11 23 - 05 22 93 11 24 - 05 22 93 11 25 - 05 22 93 11 26 - 05 22 93 11 27 - 05 22 93 11 28 - 05 22 93 11 29 - 05 22 93 11 30 - 05 22 93 11 31 - 05 22 93 11 32 - 05 22 93 11 33 - 05 22 93 11 34 - 05 22 93 11 35 - 05 22 93 11 36 - 05 22 93 11 37 - 05 22 93 11 38 - 05 22 93 11 39 - 05 22 93 11 40 - 05 22 93 11 41 - 05 22 93 11 42 - 05 22 93 11 43 - 05 22 93 11 44 - 05 22 93 11 45 - 05 22 93 11 46 - 05 22 93 11 47 - 05 22 93 11 48 - 05 22 93 11 49 - 05 22 93 11 50 - 05 22 93 11 51 - 05 22 93 11 52 - 05 22 93 11 53 - 05 22 93 11 54 - 05 22 93 11 55 - 05 22 93 11 56 - 05 22 93 11 57 - 05 22 93 11 58 - 05 22 93 11 59 - 05 22 93 12 00 - 05 22 93 12 01 - 05 22 93 12 02 - 05 22 93 12 03 - 05 22 93 12 04 - 05 22 93 12 05 - 05 22 93 12 06 - 05 22 93 12 07 - 05 22 93 12 08 - 05 22 93 12 09 - 05 22 93 12 10 - 05 22 93 12 11 - 05 22 93 12 12 - 05 22 93 12 13 - 05 22 93 12 14 - 05 22 93 12 15 - 05 22 93 12 16 - 05 22 93 12 17 - 05 22 93 12 18 - 05 22 93 12 19 - 05 22 93 12 20 - 05 22 93 12 21 - 05 22 93 12 22 - 05 22 93 12 23 - 05 22 93 12 24 - 05 22 93 12 25 - 05 22 93 12 26 - 05 22 93 12 27 - 05 22 93 12 28 - 05 22 93 12 29 - 05 22 93 12 30 - 05 22 93 12 31 - 05 22 93 12 32 - 05 22 93 12 33 - 05 22 93 12 34 - 05 22 93 12 35 - 05 22 93 12 36 - 05 22 93 12 37 - 05 22 93 12 38 - 05 22 93 12 39 - 05 22 93 12 40 - 05 22 93 12 41 - 05 22 93 12 42 - 05 22 93 12 43 - 05 22 93 12 44 - 05 22 93 12 45 - 05 22 93 12 46 - 05 22 93 12 47 - 05 22 93 12 48 - 05 22 93 12 49 - 05 22 93 12 50 - 05 22 93 12 51 - 05 22 93 12 52 - 05 22 93 12 53 - 05 22 93 12 54 - 05 22 93 12 55 - 05 22 93 12 56 - 05 22 93 12 57 - 05 22 93 12 58 - 05 22 93 12 59 - 05 22 93 13 00 - 05 22 93 13 01 - 05 22 93 13 02 - 05 22 93 13 03 - 05 22 93 13 04 - 05 22 93 13 05 - 05 22 93 13 06 - 05 22 93 13 07 - 05 22 93 13 08 - 05 22 93 13 09 - 05 22 93 13 10 - 05 22 93 13 11 - 05 22 93 13 12 - 05 22 93 13 13 - 05 22 93 13 14 - 05 22 93 13 15 - 05 22 93 13 16 - 05 22 93 13 17 - 05 22 93 13 18 - 05 22 93 13 19 - 05 22 93 13 20 - 05 22 93 13 21 - 05 22 93 13 22 - 05 22 93 13 23 - 05 22 93 13 24 - 05 22 93 13 25 - 05 22 93 13 26 - 05 22 93 13 27 - 05 22 93 13 28 - 05 22 93 13 29 - 05 22 93 13 30 - 05 22 93 13 31 - 05 22 93 13 32 - 05 22 93 13 33 - 05 22 93 13 34 - 05 22 93 13 35 - 05 22 93 13 36 - 05 22 93 13 37 - 05 22 93 13 38 - 05 22 93 13 39 - 05 22 93 13 40 - 05 22 93 13 41 - 05 22 93 13 42 - 05 22 93 13 43 - 05 22 93 13 44 - 05 22 93 13 45 - 05 22 93 13 46 - 05 22 93 13 47 - 05 22 93 13 48 - 05 22 93 13 49 - 05 22 93 13 50 - 05 22 93 13 51 - 05 22 93 13 52 - 05 22 93 13 53 - 05 22 93 13 54 - 05 22 93 13 55 - 05 22 93 13 56 - 05 22 93 13 57 - 05 22 93 13 58 - 05 22 93 13 59 - 05 22 93 14 00 - 05 22 93 14 01 - 05 22 93 14 02 - 05 22 93 14 03 - 05 22 93 14 04 - 05 22 93 14 05 - 05 22 93 14 06 - 05 22 93 14 07 - 05 22 93 14 08 - 05 22 93 14 09 - 05 22 93 14 10 - 05 22 93 14 11 - 05 22 93 14 12 - 05 22 93 14 13 - 05 22 93 14 14 - 05 22 93 14 15 - 05 22 93 14 16 - 05 22 93 14 17 - 05 22 93 14 18 - 05 22 93 14 19 - 05 22 93 14 20 - 05 22 93 14 21 - 05 22 93 14 22 - 05 22 93 14 23 - 05 22 93 14 24 - 05 22 93 14 25 - 05 22 93 14 26 - 05 22 93 14 27 - 05 22 93 14 28 - 05 22 93 14 29 - 05 22 93 14 30 - 05 22 93 14 31 - 05 22 93 14 32 - 05 22 93 14 33 - 05 22 93 14 34 - 05 22 93 14 35 - 05 22 93 14 36 - 05 22 93 14 37 - 05 22 93 14 38 - 05 22 93 14 39 - 05 22 93 14 40 - 05 22 93 14 41 - 05 22 93 14 42 - 05 22 93 14 43 - 05 22 93 14 44 - 05 22 93 14 45 - 05 22 93 14 46 - 05 22 93 14 47 - 05 22 93 14 48 - 05 22 93 14 49 - 05 22 93 14 50 - 05 22 93 14 51 - 05 22 93 14 52 - 05 22 93 14 53 - 05 22 93 14 54 - 05 22 93 14 55 - 05 22 93 14 56 - 05 22 93 14 57 - 05 22 93 14 58 - 05 22 93 14 59 - 05 22 93 15 00 - 05 22 93 15 01 - 05 22 93 15 02 - 05 22 93 15 03 - 05 22 93 15 04 - 05 22 93 15 05 - 05 22 93 15 06 - 05 22 93 15 07 - 05 22 93 15 08 - 05 22 93 15 09 - 05 22 93 15 10 - 05 22 93 15 11 - 05 22 93 15 12 - 05 22 93 15 13 - 05 22 93 15 14 - 05 22 93 15 15 - 05 22 93 15 16 - 05 22 93 15 17 - 05 22 93 15 18 - 05 22 93 15 19 - 05 22 93 15 20 - 05 22 93 15 21 - 05 22 93 15 22 - 05 22 93 15 23 - 05 22 93 15 24 - 05 22 93 15 25 - 05 22 93 15 26 - 05 22 93 15 27 - 05 22 93 15 28 - 05 22 93 15 29 - 05 22 93 15 30 - 05 22 93 15 31 - 05 22 93 15 32 - 05 22 93 15 33 - 05 22 93 15 34 - 05 22 93 15 35 - 05 22 93 15 36 - 05 22 93 15 37 - 05 22 93 15 38 - 05 22 93 15 39 - 05 22 93 15 40 - 05 22 93 15 41 - 05 22 93 15 42 - 05 22 93 15 43 - 05 22 93 15 44 - 05 22 93 15 45 - 05 22 93 15 46 - 05 22 93 15 47 - 05 22 93 15 48 - 05 22 93 15 49 - 05 22 93 15 50 - 05 22 93 15 51 - 05 22 93 15 52 - 05 22 93 15 53 - 05 22 93 15 54 - 05 22 93 15 55 - 05 22 93 15 56 - 05 22 93 15 57 - 05 22 93 15 58 - 05 22 93 15 59 - 05 22 93 16 00 - 05 22 93 16 01 - 05 22 93 16 02 - 05 22 93 16 03 - 05 22 93 16 04 - 05 22 93 16 05 - 05 22 93 16 06 - 05 22 93 16 07 - 05 22 93 16 08 - 05 22 93 16 09 - 05 22 93 16 10 - 05 22 93 16 11 - 05 22 93 16 12 - 05 22 93 16 13 - 05 22 93 16 14 - 05 22 93 16 15 - 05 22 93 16 16 - 05 22 93 16 17 - 05 22 93 16 18 - 05 22 93 16 19 - 05 22 93 16 20 - 05 22 93 16 21 - 05 22 93 16 22 - 05 22 93 16 23 - 05 22 93 16 24 - 05 22 93 16 25 - 05 22 93 16 26 - 05 22 93 16 27 - 05 22 93 16 28 - 05 22 93 16 29 - 05 22 93 16 30 - 05 22 93 16 31 - 05 22 93 16 32 - 05 22 93 16 33 - 05 22 93 16 34 - 05 22 93 16 35 - 05 22 93 16 36 - 05 22 93 16 37 - 05 22 93 16 38 - 05 22 93 16 39 - 05 22 93 16 40 - 05 22 93 16 41 - 05 22 93 16 42 - 05 22 93 16 43 - 05 22 93 16 44 - 05 22 93 16 45 - 05 22 93 16 46 - 05 22 93 16 47 - 05 22 93 16 48 - 05 22 93 16 49 - 05 22 93 16 50 - 05 22 93 16 51 - 05 22 93 16 52 - 05 22 93 16 53 - 05 22 93 16 54 - 05 22 93 16 55 - 05 22 93 16 56 - 05 22 93 16 57 - 05 22 93 16 58 - 05 22 93 16 59 - 05 22 93 17 00 - 05 22 93 17 01 - 05 22 93 17 02 - 05 22 93 17 03 - 05 22 93 17 04 - 05 22 93 17 05 - 05 22 93 17 06 - 05 22 93 17 07 - 05 22 93 17 08 - 05 22 93 17 09 - 05 22 93 17 10 - 05 22 93 17 11 - 05 22 93 17 12 - 05 22 93 17 13 - 05 22 93 17 14 - 05 22 93 17 15 - 05 22 93 17 16 - 05 22 93 17 17 - 05 22 93 17 18 - 05 22 93 17 19 - 05 22 93 17 20 - 05 22 93 17 21 - 05 22 93 17 22 - 05 22 93 17 23 - 05 22 93 17 24 - 05 22 93 17 25 - 05 22 93 17 26 - 05 22 93 17 27 - 05 22 93 17 28 - 05 22 93 17 29 - 05 22 93 17 30 - 05 22 93 17 31 - 05 22 93 17 32 - 05 22 93 17 33 - 05 22 93 17 34 - 05 22 93 17 35 - 05 22 93 17 36 - 05 22 93 17 37 - 05 22 93 17 38 - 05 22 93 17 39 - 05 22 93 17 40 - 05 22 93 17 41 - 05 22 93 17 42 - 05 22 93 17 43 - 05 22 93 17 44 - 05 22 93 17 45 - 05 22 93 17 46 - 05 22 93 17 47 - 05 22 93 17 48 - 05 22 93 17 49 - 05 22 93 17 50 - 05 22 93 17 51 - 05 22 93 17 52 - 05 22 93 17 53 - 05 22 93 17 54 - 05 22 93 17 55 - 05 22 93 17 56 - 05 22 93 17 57 - 05 22 93 17 58 - 05 22 93 17 59 - 05 22 93 18 00 - 05 22 93 18 01 - 05 22 93 18 02 - 05 22 93 18 03 - 05 22 93 18 04 - 05 22 93 18 05 - 05 22 93 18 06 - 05 22 93 18 07 - 05 22 93 18 08 - 05 22 93 18 09 - 05 22 93 18 10 - 05 22 93 18 11 - 05 22 93 18 12 - 05 22 93 18 13 - 05 22 93 18 14 - 05 22 93 18 15 - 05 22 93 18 16 - 05 22 93 18 17 - 05 22 93 18 18 - 05 22 93 18 19 - 05 22 93 18 20 - 05 22 93 18 21 - 05 22 93 18 22 - 05 22 93 18 23 - 05 22 93 18 24 - 05 22 93 18 25 - 05 22 93 18 26 - 05 22 93 18 27 - 05 22 93 18 28 - 05 22 93 18 29 - 05 22 93 18 30 - 05 22 93 18 31 - 05 22 93 18 32 - 05 22 93 18 33 - 05 22 93 18 34 - 05 22 93 18 35 - 05 22 93 18 36 - 05 22 93 18 37 - 05 22 93 18 38 - 05 22 93 18 39 - 05 22 93 18 40 - 05 22 93 18 41 - 05 22 93 18 42 - 05 22 93 18 43 - 05 22 93 18 44 - 05 22 93 18 45 - 05 22 93 18 46 - 05 22 93 18 47 - 05 22 93 18 48 - 05 22 93 18 49 - 05 22 93 18 50 - 05 22 93 18 51 - 05 22 93 18 52 - 05 22 93 18 53 - 05 22 93 18 54 - 05 22 93 18 55 - 05 22 93 18 56 - 05 22 93 18 57 - 05 22 93 18 58 - 05 22 93 18 59 - 05 22 93 19 00 - 05 22 93 19 01 - 05 22 93 19 02 - 05 22 93 19 03 - 05 22 93 19 04 - 05 22 93 19 05 - 05 22 93 19 06 - 05 22 93 19 07 - 05 22 93 19 08 - 05 22 93 19 09 - 05 22 93 19 10 - 05 22 93 19 11 - 05 22 93 19 12 - 05 22 93 19 13 - 05 22 93 19 14 - 05 22 93 19 15 - 05 22 93 19 16 - 05 22 93 19 17 - 05 22 93 19 18 - 05 22 93 19 19 - 05 22 93 19 20 - 05 22 93 19 21 - 05 22 93 19 22 - 05 22 93 19 23 - 05 22 93 19 24 - 05 22 93 19 25 - 05 22 93 19 26 - 05 22 93 19 27 - 05 22 93 19 28 - 05 22 93 19 29 - 05 22 93 19 30 - 05 22 93 19 31 - 05 22 93 19 32 - 05 22 93 19 33 - 05 22 93 19 34 - 05 22 93 19 35 - 05 22 93 19 36 - 05 22 93 19 37 - 05 22 93 19 38 - 05 22 93 19 39 - 05 22 93 19 40 - 05 22 93 19 41 - 05 22 93 19 42 - 05 22 93 19 43 - 05 22 93 19 44 - 05 22 93 19 45 - 05 22 93 19 46 - 05 22 93 19 47 - 05 22 93 19 48 - 05 22 93 19 49 - 05 22 93 19 50 - 05 22 93 19 51 - 05 22 93 19 52 - 05 22 93 19 53 - 05 22 93 19 54 - 05 22 93 19 55 - 05 22 93 19 56 - 05 22 93 19 57 - 05 22 93 19 58 - 05 22 93 19 59 - 05 22 93 20 00 - 05 22 93 20 01 - 05 22 93 20 02 - 05 22 93 20 03 - 05 22 93 20 04 - 05 22 93 20 05 - 05 22 93 20 06 - 05 22 93 20 07 - 05 22 93 20 08 - 05 22 93 20 09 - 05 22 93 20 10 - 05 22 93 20 11 - 05 22 93 20 12 - 05 22 93 20 13 - 05 22 93 20 14 - 05 22 93 20 15 - 05 22 93 20 16 - 05 22 93 20 17 - 05 22 93 20 18 - 05 22 93 20 19 - 05 22 93 20 20 - 05 22 93 20 21 - 05 22 93 20 22 - 05 22 93 20 23 - 05 22 93 20 24 - 05 22 93 20 25 - 05 22 93 20 26 - 05 22 93 20 27 - 05 22 9





مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme LEBZOUR Najat

Dossier N° : 260919-061

Page : 2/3

**ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION**

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE  
(STA Satellite)

|        |   |        |      |                  |
|--------|---|--------|------|------------------|
| Témoin | : | 13,30  | sec. |                  |
| Malade | : | 30,70  | sec. |                  |
| Taux   | : | 100,00 | %    | 90,00 (09/12/16) |

Sujet sans traitement : 70 - 100 %  
Sujet sous AVK : 25 - 35 %

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR  
(STA Satellite)

|        |   |       |      |                     |                  |
|--------|---|-------|------|---------------------|------------------|
| Témoin | : | 30,00 | sec  | ( 26,4 - 32 )       |                  |
| Malade | : | 30,70 | sec. | ( 26,4 - 32 )       | 31,70 (09/12/16) |
| RATIO  | : | 1,02  |      | ( Inférieur à 1,2 ) |                  |

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin : < 1,2

Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec.



**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرابليضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البثانة : 35051078 - ت.م : Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

البريد الإلكتروني : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : CHELLY H

Centre O.R.L Al Farabi de Diagnostic et Exploration Angle Brahim  
Roudani et Rue Jean Jaurès -Casablanca  
Tél : 0522475585 Fax : 0522471841

Casablanca

Edité le : 28/09/2019

Mme LEBZOUR Najat

Date naissance: 01/01/1957

Code Patient : 11-02481

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 26/09/2019

Patient prélevé le : 26/09/2019

INPE<sub>GENELAB</sub> : 093001394

INPE<sub>Bio</sub> : 097163968

IF : 51485800

Réf : 260919-061



Heure création: 10:26

Heure Plvt : 10:26 ± 15 min

Page : 1/3

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

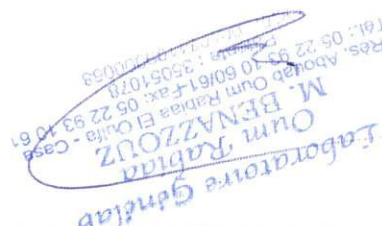
(Sysmex XN1000)

|                  |   |       |                                  |                     |                    |
|------------------|---|-------|----------------------------------|---------------------|--------------------|
| Globules rouges  | : | 4,52  | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> | ( 3,8 - 5,9 )       | 4,86 (28/11/17)    |
| Hémoglobine      | : | 12,90 | g/dl                             | ( 12 - 17,5 )       | 14,00 (28/11/17)   |
| Hématocrite      | : | 38,90 | %                                | ( 34 - 45 )         | 42,30 (28/11/17)   |
| VGM              | : | 86,06 | μ <sup>3</sup>                   | ( 76 - 96 )         | 87,04 (28/11/17)   |
| TCMH             | : | 29    | pg                               | ( 24 - 34 )         | 29 (28/11/17)      |
| CCMH             | : | 33    | g%                               | ( 31 - 36 )         | 33 (28/11/17)      |
| Globules blancs  | : | 7200  | mm <sup>3</sup>                  | ( 3800 - 11000 )    | 6160 (28/11/17)    |
| Formule sanguine | : |       |                                  |                     |                    |
| Neutrophiles     | : | 59,3  | % 4270,00 /mm <sup>3</sup>       | ( 1700 - 7500 )     | 3376,00 (28/11/17) |
| Eosinophiles     | : | 2,4   | % 173,00 /mm <sup>3</sup>        | ( 20 - 580 )        | 179,00 (28/11/17)  |
| Basophiles       | : | 0,4   | % 29,00 /mm <sup>3</sup>         | ( Inférieur à 110 ) | 31,00 (28/11/17)   |
| Lymphocytes      | : | 29,6  | % 2131,00 /mm <sup>3</sup>       | ( 1000 - 4800 )     | 2113,00 (28/11/17) |
| Monocytes        | : | 8,3   | % 598,00 /mm <sup>3</sup>        | ( 150 - 1000 )      | 462,00 (28/11/17)  |
| Plaquettes       | : | 513   | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | ( 150 - 445 )       | 574 (28/11/17)     |

## GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

**Remarque :** Le groupage n'est considéré définitivement valable qu'après une deuxième détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement

|                  |   |            |
|------------------|---|------------|
| Détermination du | : | 26/09/2019 |
| Groupe           | : | O          |
| Rhésus           | : | POSITIF    |



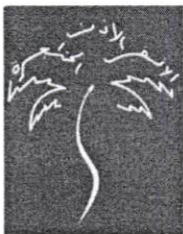
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البتات : 35051078 - ت.م : 001084109000068 - ICE : 097163968 - INPE

الهاتف : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة القرايبي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 /30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES  
NASOFIBROSCOPIE

Le 17/9/19.....

Reçu la somme de

800.000,00 Huit cent mille

De Mr, Melle, Mme

U.B. 200 R. Majidi

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C2 + K10).

Professeur H. CHIBLY  
Centre O.R.L. Al Farabi  
de Diagnostic et d'Explorations  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès - Casa  
Tel : 05 22 47 20 20 / 30 30 Fax : 05 22 20 18 85



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le

17/01/19

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue

**COMPTE RENDU DE NASOFIBROSCOPIE**

M<sup>me</sup> LEBZOUR Najet

gène nodulaire droit

**Compte rendu d'endoscopie :**



Professeur . H. CHELLY  
Centre O.R.L AL FARABI  
De Diagnostic et Exploration  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès  
- Casablanca -  
Tél : 05 22 47 55 85 - Fax : 05 22 47 18 41

Après méchage des fosses nasales à la xylocaïne naphthazolinée à 5% et l'introduction du fibroscope par la narine droite, progression derrière le voile, vision panoramique du larynx. Vestibule laryngé, fente glottique respectée. Course des cordes vocales normale et symétrique. Sinus piriforme libre.



Angle  
Boulevard Brahim Roudani  
&  
7, Rue Jean Jaurès  
20 060 Casablanca  
Tél. 0522 88 01 01  
0522 47 20 20  
0522 47 30 30  
0522 47 32 32  
Fax 0522 20 18 85  
codealfarabi@gmail.com  
IF : 14478582  
ICE : 001837199000069

Professeur . H. CHELLY  
Centre O.R.L AL FARABI  
De Diagnostic et Exploration  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès  
- Casablanca -  
Tél : 05 22 47 55 85 - Fax : 05 22 47 18 41

ORL  
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة  
الفحص والتشخيص

# Reçu de paiement

Date: 09-10-2019 11:09:38

orange™

**CIN:** B602793  
**Numéro de la transaction:** 21900332  
**Montant payé:** 230.0 Dhs

| <i>Numéro de Facture</i> | <i>Date d'émission</i> | <i>Montant</i> |
|--------------------------|------------------------|----------------|
| 27-J19L-425680           | 2019-10-01             | 230            |

## Informations Force de Vente:

Point de vente: Orange Store 2 MARS

Distributeur: Orange Distribution



Laboratoire G n lab "Oum Rabiaâ"  
H3260919061  
LEBZOUR Najat  
01/01/1957  
DN: KEL

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الالتهاب والحنجرة القراي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

BILAN

BILAN

Le... 17/9/19

Mr, Melle, Mme, Enft ... LEBZOUR Najat

N (e) le : 6.2 A

Nécessite le bilan suivant :

$\pi$  NFS + Pq  
 $\pi$  VS  
 $\pi$  TP - TCK - TS Ducke  
 $\pi$  UREE GLYCEMIE  
 $\pi$  GROUPE  
 $\pi$  ASLO  
 $\pi$  AUTRE.....  
T3 T4 L  
TS H(05)

Professeur H. CHELLY  
Centre O.R.L AL FARABI  
De Diagnostic et Exploration  
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès  
Casablanca  
Tél : 05 22 47 55 85 - Fax : 05 22 47 18 41

Laboratoire G n lab "Oum Rabiaâ"  
N2260919061  
LEBZOUR Najat  
01/01/1957  
DN: GR1

Laboratoire G n lab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulla - Casa  
Tél.: 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068



## CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel.: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

### FACTURE N° 19/6622

Casablanca, le : 10/10/2019  
Analyses effectuées le : 10/10/2019  
Pour : LEBZOUR NAJAT  
Sur prescription du : DR MOUAFFAK  
Référence : 91002973

#### Analyse effectuée

Etude immunohistochimique

THYROIDE

#### Cotation :

Montant Net : 2 000,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de  
Deux mille Dirhams**

Signé :

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc  
1er étage - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24



RECU LE : 02/10/2019  
EDITE LE : 07/10/2019

NOM & PRENOM : LEBZOUR NAJAT  
PRESCRIPTEUR : PR CHELLY  
AGE : 62 ans  
Code Patient : 051632  
N/REF : 91002973  
ORGANE : THYROÏDE

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Nodule thyroïdien du lobe droit polaire supérieur mesurant 12mm TIRADS 4. LID Extempo.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**EXAMEN EXTEMPORANE:**

Parvenu pour examen extemporané une pièce de lobectomie thyroïdienne droite pesant 5 grammes mesurant 4.3x2.3x1cm. La capsule thyroïdienne est intacte. A la coupe, on note un aspect fibreux diffus sur 2cm, avec présence d'un nodule kystique de 0.5cm.

L'examen des coupes congelées montre des lésions de thyroïdite fibro-lymphocytaire. Absence de signes de malignité.

**Il a été répondu au téléphone: lésions de thyroïdite fibro-lymphocytaire. Absence de signes de malignité.**

**EXAMEN APRÈS INCLUSION EN PARAFFINE:**

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre un parenchyme thyroïdien siège d'une accentuation de la lobulation par d'épaisses travées fibreuses souvent hyalinisées et parfois calcifiées au sein desquelles on retrouve un infiltrat lymphoïde diffus et nodulaire réalisant des follicules lymphoïdes présentant parfois des centres clairs hypertrophiques. Les vésicules sont de taille variable, montrant une métaplasie oxyphile réalisant des cellules cubiques à cytoplasme très éosinophile et à noyau vésiculeux sans atypies du carcinome papillaire.

**CONCLUSION:**

- Dystrophie thyroïdienne nodulaire avec lésions de thyroïdite lymphocytaire associées à une métaplasie oxyphile des vésicules compatible avec une thyroïdite d'Hashimoto.
- Nécessité d'une étude immunohistochimique afin d'éliminer un lymphome débutant.

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**

Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath

6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24

Page 1/1





## CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel.: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 ICE 001624540000044

### FACTURE N° 19/6500

Casablanca, le : 08/10/2019  
Analyses effectuées le : 02/10/2019  
Pour : LEBZOUR NAJAT  
Sur prescription du : PR CHELLY  
Référence : 91002973

#### Analyse effectuée

Extemporane

THYROIDE

#### Cotation :

Montant Net : 900,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de  
Neuf cents Dirhams**

Signé :

*Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca*  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc  
1er étage - Casablanca  
Tel : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : Prof. CHELLY.

Nom et prénom du patient : LEBZOUZ Najat

Age : 62 A Sexe : F

Date de prélèvement : 02/10/2019

Renseignements cliniques et paracliniques :

NT Lobe D<sup>e</sup> foie  
sur 12 mm  
fixés Y

Organe prélevé : L.D + ex. corp.

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocervix

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

CHELLY  
Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
Rue Jean Jaurès - Ben Moudjahid - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091040949

32

# CENTRE DE PATHOLOGIE SPECIALISEE CASABLANCA

Dr. Lamia JABRI

Dr. Amal Benkirane

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel.: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com



Référence : 91002973

Médecin traitant : PR CHELLY

Date réception : 02/10/2019

Date réponse : -

Extemporane

Nature prélèvement :

Référence ant. :

**Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca**  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc  
Casablanca  
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24  
**Coursier RACHID**  
**05/10/2019**  
**PAÏE**

Code Patient :

051632

Nom & Prénom :

LEBZOUR NAJAT

Age : 62 ans

Sexe : F

Contenant :

Bloc : 0

Lames : 0

Flacon : 1

Seau : 0

Seringue : 0

Total 900,00 Dhs    Avance : 0.00 Dhs    Reste : 900,00 Dhs



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPECIALISEE CASABLANCA

Dr. Lamia JABRI

Dr. Amal Benkirane

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel.: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com



Référence ant. :

Référence : **91002973**

Médecin traitant : DR MOUAFFAK

Date réception : 10/10/2019

Date réponse : -

Etude immunohistochimique

Nature prélèvement : THYROIDE

Total 2 000,00 Dhs   Avance : 2 000,00 Dhs   Reste : 0,00 Dhs   Chèque

Code Patient :

**051632**

Nom & Prénom :

**LEBZOUR NAJAT**

Age : **62 ans**

Sexe : **F**

Contenant :

Flacon : 1

Bloc : 0

Seau : 0

Lames : 0

Seringue : 0



Nom:  
 Numéro ID: 190930000  
 Sexe:  
 Réf-service:

N° sous-ID:  
 Âge:  
 N° chambre:

\*\*\*\*\* Analyse résultat \*\*\*\*\*  
 8110 Rythme sinusal  
 2154 Onde T non spécifique anormale(I, aVL)

\*\*Ligne de démarcation ECG\*\*

Fréquence cardiaque: 74 bpm  
 Durée QRS : 84 ms  
 Axes P/QRS/T : 53/8/65°  
 Tension RV5+SV1 : 1.11 mV  
 Intervalle PR  
 Intervalle QT/QTc : 405/449 ms  
 Tension RV5/SV1 [Code Minnesota] : 1.11/0.00 mV  
 53

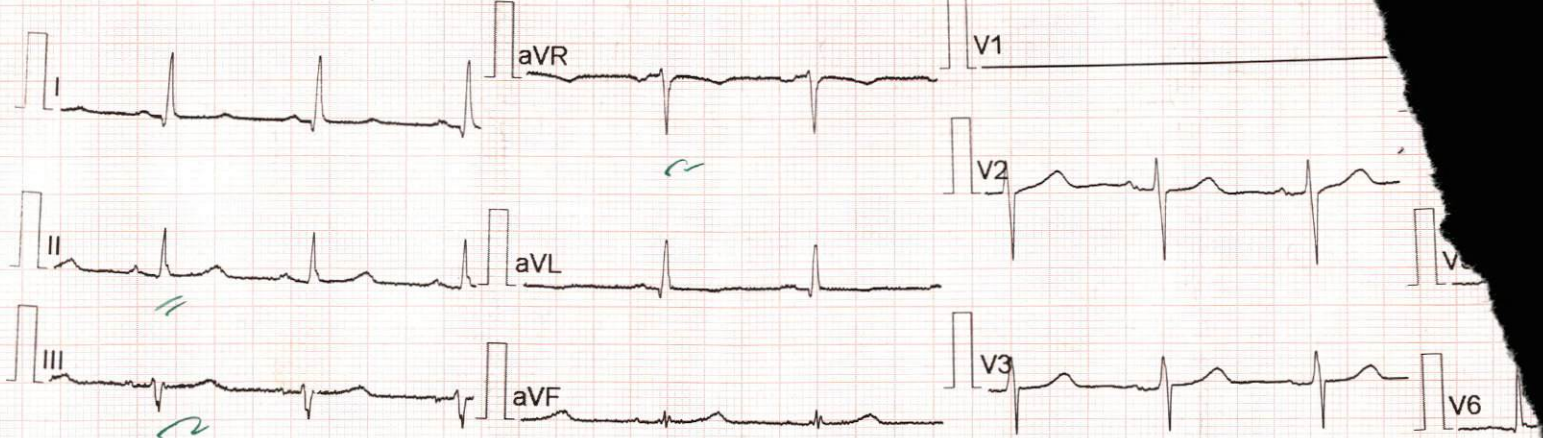
Le docteur doit confirmer le rapport:

Imprimer l'heure: 2019/09/30, 18:31:07 Biocare iE 3

Dr. M. Abdel Salam BOSSAINE  
 CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI  
 7, Rue Jean Jaures - 20060 Casablanca  
 a.husseini@hotmail.fr  
 Tel: 05 22 47 30 30 / 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85

Vérifier l'heure: 2019/09/30, 18:31:05

10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



ID: 190930000 Imprimer l'heure: 2019/09/30,18:30:54 Biocare iE 3