

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
22.02.23	B		2	
24.02.23	G	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/2/23	3 478,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.02.23	B 500	695,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} EL FARAJ Fatima

Casablanca, le

24/02/23

390,00x3 | gels 50 1 matin

390,00x5 | gels 50 / 850 1 soir

23/50 | Bouteilles

4800 | DIMAZOLE 10 1/2 cp -

6960x2 | Dure Fite 3 jours per semaine, 1 dose to 2 mois

Pau 3 mois

7380 1B Hepaure

+ 1T Pomme d'afrique

6860 x2

3478,20

Dr. CARIU - BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA

PHARMACIE DES ARCHES
Y. BERRADA Pharmacien
1, Boulevard Lalla Youssef
Tél: 05 22 27 35 83 - CAS

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail: carioujoelle@yahoo.fr - ICE: 001634169000021

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
 Boîte de 60 comprimés pelliculés
 PPV : 390.00 DH

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
 Boîte de 60 comprimés pelliculés
 PPV : 390.00 DH

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
 Boîte de 60 comprimés pelliculés
 PPV : 390.00 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
 Boîte de 60 comprimés.
 PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
 Boîte de 60 comprimés.
 PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
 Boîte de 60 comprimés.
 PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
 Boîte de 60 comprimés.
 PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
 Boîte de 60 comprimés.
 PPV : 390 DH

DIMAZOL® 10 mg
 Carbimazole
 4800

PPV: 49,60 DH
 LOT: 22C15
 EXP: 03/2025
D-CURE® FORTE

هيپانات
 قرص 40
 A consommer de préférence avant fin: 09/2025
 Lot n° Y269M
 73,80 DH

PPV: 49,60 DH
 LOT: 21I29
 EXP: 09/2024
D-CURE® FORTE

هيپانات
 قرص 40
 A consommer de préférence avant fin: 02/2024
 Lot n° X042A
 68,60 DH

هيپانات
 قرص 40
 A consommer de préférence avant fin: 07/2024
 Lot n° X208F
 68,60 DH

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} EL FANAS Fatma

Casablanca, le : ves 25/12/22

Hb Mc - gly cerme

chol T. LDL.

Ty L

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. BIR ANZARANE

Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119, Boulevard Bir Anzarane, Maarif

Résidence Ramzi Porte B, 2ème étage

CASABLANCA

Examen du 22/02/23 - Edité le 22/02/23

Madame EL FARAJ FATIHA

Réf. : 23B843

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN -----

1,33 g/l

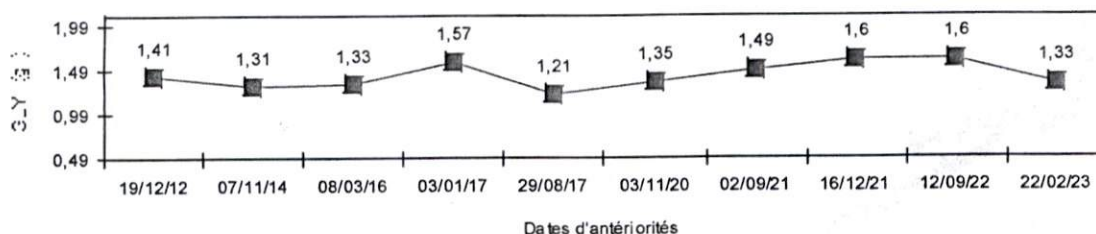
0,70 - 1,10

12/09/22

1,60

ou

7,40 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C -----

6,0 %

4 - 6,3

6,8

CHOLESTEROL TOTAL -----

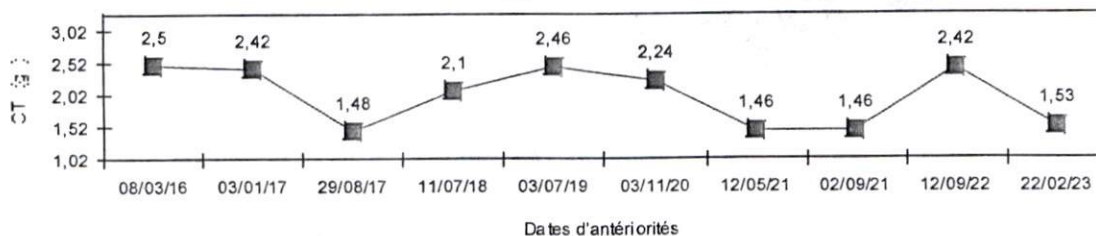
1,53 g/l

1,5 - 2

2,42

ou

3,94 mmol/l



CHOLESTEROL HDL -----

0,63 g/l

> 0,4

0,64

ou

1,62 mmol/l

CHOLESTEROL LDL -----

0,73 g/l

1,55

ou

1,88 mmol/l

TRIGLYCERIDES -----

0,87 g/l

0,35 - 1,35

1,14

ou

0,99 mmol/l

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T4 LIBRE -----

12,09 ng/l

9,32 - 17,09

02/09/21

11,02

LABO TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 - 01

Casablanca le 22 février 2023

Madame EL FARAJ FATIHA

RAM

FACTURE N°	354723
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Hormono : T4 libre -----	B	200	Total : B 500

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	695,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Quinze Dirhams

LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Alger - CASABLANCA
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86