



# RELEVE 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/12/24        | Cabf              |                       | 100                             | Dr. Hamid RAIS<br>Chirurgien Urologue et ANGLE BD, IBN TACHAFINE ET<br>IBN ALA DRAA AL MOURAKOUCHE<br>CASABLANCA Tel: 0520161561 |
| 07/02/24        | CG<br>ent-géné    |                       | 250                             | Dr. Hamid RAIS<br>Chirurgien Urologue et ANGLE BD, IBN TACHAFINE ET<br>IBN ALA DRAA AL MOURAKOUCHE<br>CASABLANCA Tel: 0520161561 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| DR BOUSTANE ZAKIA<br>N° 8, Dar Lamane<br>Mohammadi - Casa<br>Tel: 0622.60.80.71 | 07/02/24 | 44282                 |

## ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                             | Date    | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|---------|------------------------------|------------------------|
| DR BOUSTANE ZAKIA<br>N° 8, Dar Lamane<br>Mohammadi - Casa<br>Tel: 0622.60.80.71 | 30.1.24 | A 450                        | 515,00                 |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVE 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 où de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| 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 |  |             |   |
|                           | H<br>25533412<br>00000000<br>35533411     | G<br>21433552<br>00000000<br>11433553  |             | Coefficient des Travaux                           |
|                           | B<br>00000000<br>00000000                 |  |             | MONTANTS DES SOINS                                |
|                           |   | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |             | DATE DU DEVIS                                     |
|                           |   |  |             | DATE DE L'EXECUTION                               |
|                           |   |  |             | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS    |
|                           |   |  |             | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

# Docteur Hamid RAIS

Chirurgien Urologue

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Onco-urologie

# Cabinet d'Urologie



الدكتور حميد الرايس

اختصاصي في جراحة المسالك البولية

• اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك

البولية والتتناسلية والبروستاتا

• العقم عند الرجال

• الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية

• تفتيت الحصى دون جراحة

• سرطان المسالك البولية

Casablanca, le : 07/02/24 الدار البيضاء، في

RAIS Nohamed

1476 x 3



Flotabil m x 3

28/1 le m x 3 m

442.80



Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD.IBN TACHFINE ET  
IBN ALA DRAA AL MOURAKOUCHE  
CASABLANCA Tel 0520161561

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra 2 - 3ème Etage - N°7 - Casablanca (au dessus de Marjane market et BMCE)

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 3 الرقم 7 - الدار البيضاء (فوق مرجان ماركت -

@ raisham@hotmail.com Tel:05.20.16.15.61 - Urgences : 06.61.14.76.00

Médicament Autorisé N°: 181/12 DMP/21/NTT

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Fabriqué par :  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED, INDE.

Importé par:  
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC  
169, Avenue Hassan 1<sup>er</sup>,  
20070 Casablanca.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

GTIN: 16418001300157  
Lot No.: PTQ5666A  
EXP.: 10/2024  
S.N.: XK4A3BCG-E59EP





02/2016-C

Composition par comprimé:  
Alfuzosine chlorhydrate ..... 10 mg  
Excipient à effet notoire: Lactose  
Excipients q.s.p un seul comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie  
& Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

PPV: 147 DH 60



517947

بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

# FOTRAL®

Alfuzosine

10 mg

FOTRAL® 10 mg

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6118001300150

30 Comprimés à  
Libération Prolongée  
Voie orale

**Composition par comprimé:**

Alfuzosine chlorhydrate ..... 10 mg

**Excipient à effet notoire:** Lactose

Excipients q.s.p un seul comprimé.

**Indications, Contre-indications, Posologie**

& Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

**PPV: 147 DH 60**



بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

# **FLOTRAL®**

Alfuzosine

**FLOTRAL® 10 mg**

30 comprimés à  
libération Prolongée  
Voie orale



6 118001 300150

**10 mg**

**30 Comprimés à  
Libération Prolongée  
Voie orale**

# Docteur Hamid RAIS

Chirurgien Urologue

Cabinet d'Urologie



- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Onco-urologie

DATE : 07/02/24

FACTURE N°: 2294/24

Nom et Prénom : FARAS MOHAMED

|                   |          |     |     |
|-------------------|----------|-----|-----|
| - Consultation du | 07/02/24 | 250 | DHS |
| - Echographie du  | 07/02/24 | 250 | DHS |
| - Débitmétrie     |          | /   | DHS |
| - Sondage vésical |          | /   | DHS |
| -                 |          | /   | DHS |

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

500 DHS

*Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD IBN TACHFINE ET  
IBN ALA DRAA AL MOURAKOUCH  
CASABLANCA Tel 0520161561*

# مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste



Casablanca le 30 janvier 2024

M. FARAS MOHAMED

|            |       |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 29830 |
|------------|-------|

## Analyses :

|   |   |     |               |
|---|---|-----|---------------|
| B118 Glycémie (à jeûn) -----            | B | 30  |               |
| B119 Hémoglobine glycosylée -----       | B | 80  |               |
| B361 PSA totale -----                   | B | 250 |               |
| B241 Cytobactériologie des urines ----- | B | 90  | Total : B 450 |

## Prélèvements :

|                |    |     |  |
|----------------|----|-----|--|
| Urinocole----- | K  | 1   |  |
| Sang-----      | Pc | 1,5 |  |

TOTAL DOSSIER 515,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quinze Dirhams

CE LABORATOIRE D'ANALYSES  
L'ANALYSE MEDICALE AL QODS  
158 Bd. DE LA GRANDE CEINTURE  
CASABLANCA  
TÉL: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca  
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

# مختبر التحاليل الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 03/02/24

Réf. : 24A2058

Code patient : 42606 du : 30/01/24

M. FARAS MOHAMED

### EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

#### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Prélèvement -----: Urines  
Aspect -----: Jaune clair limpide  
Culot -----: Faible.

#### EXAMEN CHIMIQUE

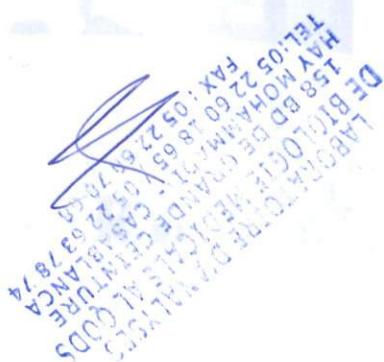
Sucre -----: Absence.  
Albumine -----: Absence.

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

|                              |          |                  |      |
|------------------------------|----------|------------------|------|
| Leucocytes -----:            | 2        | /mm <sup>3</sup> | < 10 |
| Hématies -----:              | 1        | /mm <sup>3</sup> | < 10 |
| Cellules épithéliales -----: | 0        | /mm <sup>3</sup> | < 10 |
| Cristaux -----:              | Absence. |                  |      |
| Cylindres -----:             | Absence. |                  |      |
| Parasites-----:              | Absence. |                  |      |
| Levures -----:               | Absence. |                  |      |
| Flore microbienne -----:     | Néant    |                  |      |

#### CULTURE

Identification -----: Stérile.



# مختبر التحاليل الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 03/02/24

Réf. : 24A2058

Code patient : 42606 du : 30/01/24

M. FARAS MOHAMED

### BIOCHIMIE

|                    |          | Normales    | Antériorités |
|--------------------|----------|-------------|--------------|
| Glycémie ----- :   | 1,01 g/l | 0,7 - 1,1   | 1,07         |
| Soit : 5,60 mmol/l |          | 3,88 - 6,11 | 5,90         |

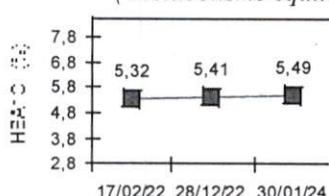
Hémoglobine glycosylée ----- :

5,49 %

4 - 6,5

5,41

(Métabolisme équilibré < 7)



Dates d'antériorités

### MARQUEURS

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

07/04/2023

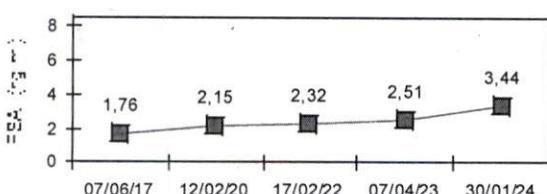
P.S.A. Total ----- : 3,44 ng/ml < 6,5

2,51

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas )

Valeurs usuelles (ng/ml):

|             |       |
|-------------|-------|
| 40 - 49 ans | < 2,5 |
| 50 - 59 ans | < 3,5 |
| 60 - 69 ans | < 4,5 |
| > 69 ans    | < 6,5 |



Dates d'antériorités

TEL: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74  
FAX: 0522 60 78 68  
E-mail: info@laboratoire-alqods.com  
158, Bd. de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca  
Laboratoire de Biologie Médicale AL QODS  
Centre de Diagnostic et de Référence  
Centre de Référence pour les Maladies Métaboliques et Endocrinologiques

**Docteur Hamid RAIS**

Chirurgien Urologue

Cabinet d'Urologie



- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
- Stérilité Masculine
- Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Onco-urologie

**الدكتور حميد الرايس**

اختصاصي في جراحة المساك البولية

- اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي والممسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للممسالك البولية
- تفتيت الحصى دون جراحة
- سرطان الممسالك البولية

Casablanca, le : ..... **07/02/2024** ..... الدار البيضاء، في

## ECHOGRAPHIE VESICOPROSTATIQUE ET RENALE

**NOM et PRENOM : FARAS MOHAMED**

**REIN DROIT** : est de taille normale, de contours réguliers. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités rénales.

**REIN GAUCHE** : est de taille normale, de contours réguliers. Bonne différenciation cortico-médullaire. Absence de dilatation des cavités rénales.

**VESSIE** : pleine, à paroi épaisse et régulière, et à contenu anéchogène. Pas d'anomalies endo-luminales. Résidu post-mictionnel est d'environ 240 cc.

**PROSTATE** : a un volume de 25 cc, de contours réguliers, et d'échostructure homogène.

**CONCLUSION** : Légère hypertrophie prostatique d'allure bénigne.

Dr. Hamid RAIS  
Chirurgien Urologue  
ANGLE BD IBN TACHFINE ET  
IBN ALADRAA AL MOURAKOUCHI  
CASABLANCA Tel 0520161561

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra 2 - 3ème Etage - N°7 - Casablanca  
(au dessus de Marjane market et BMCE)

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 3 الرقم 7 - الدار البيضاء (فوق مرجان ماركت -

@ raisham@hotmail.com ☎ Tel:05.20.16.15.61 - Urgences : 06.61.14.76.00

