

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/06/20				INP : 05/06/20 Signature : DR M. A. B. DENTISTE Date : 05/06/20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature : DR M. A. B. DENTISTE Bd. M. Sidi Abdellah Tanger 00163346200001	05.06.20	377,40 HT

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Signature : DR M. A. B. DENTISTE BIODIAGNOSTICS MEDICALES Fat. 05/06/20 Tanger 03.97.20	12.06.20	B 250	345,- B

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

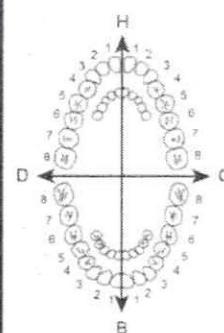
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

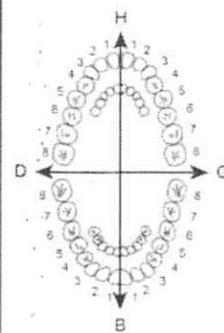
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/06/2020

Qu FARAHATE

Huile

62.30 x 6
1

Neotonin



1/2 CP

x 04/5

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

tt de 03 mois

Renouvelable.

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

05/06/2020

Mr FARAHATE

Hausse

cont'solomie de 08h.

مختبر التحاليل الطبية بـ Hôpital Universitaire
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA Tanger
89 Bd Mousse Ben Noussair - Tel: 05 39 93 29 00 - Fax: 05 39 93 97 23

(12/06/2020)

Hôpital Universitaire
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
RUE TAASSI 89 - 20000 Tétouan
Tél: +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

Rcv 15/06/2020

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69

TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568

IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 12 juin 2020

Mademoiselle FARAHATE HOUDA

FACTURE N°	2615
------------	------

Analyses :

Cortisol Plasmatique à 8H (Architect) -----	B	250	Total : B 250
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			345,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quarante Cinq Dirhams

مختبر التحاليل الطبية ببور باكتونستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
89, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger
Tél.: 05 39 93 29 69 Fax: 05 39 93 97 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهila سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

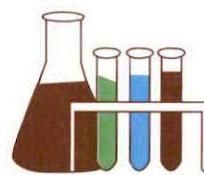
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحاليل الطبية ببيودياغنوستيكا



Tanger le : 12/06/20

Prélèvement effectué à 07:06

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

119809

الدكتور بنتهila رشيد

اختصاصي في التحاليل الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochémie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 12/06/20

HORMONOLOGIE

Normales

Cortisol Plasmatique à 8H----- : 550 nmol/l 101,2 - 535,7

(Tech: Chimiluminescence Architect 1000 SR)

ABN LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIO DIAGNOSTICA
39, 35, Moussa Ben Noussair Tanger
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23

valable 3 mois

Le 05/06/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Hôpital Universitaire
Pr ASS. AAFSARA
Neurologie

Certifie que Mlle, Mme, M. : **FARAHATE HOUADA**

Présente **Myasthenie auto-immune**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Meuhnon : 112 CP x04/j

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) **RASS. ASS. AAFSARA**