



**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

| 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   |
| 26 MAI 2021                    | 5                 | 5                     | 20000                           | 0810956<br>INP : 1111111111111111<br>RENAHMED MOUNIR<br>Médecin des malades<br>des malades<br>Transmis<br>Aounsi |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIOPHARIES   |          |                              |                        |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| ANALYSES MEDICALES<br>105, AV. Nations Unies - 75016 - PARIS<br>TÉL. 0536 68 10 26 - FOX 0532 | 27/10/51 | b.1.8hrs                     | 1830,00 P.H.S.         |

## AUXILIAIRES MEDICALS

| AUXILIAIRES MEDICAUX                  |                   |        |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|---------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Particulier | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    |                                    |  |
|                                       |                   | AM     | PC | IM | IV |                                    |  |
|                                       |                   |        |    |    |    |                                    |  |
|                                       |                   |        |    |    |    |                                    |  |
|                                       |                   |        |    |    |    |                                    |  |
|                                       |                   |        |    |    |    |                                    |  |
|                                       |                   |        |    |    |    |                                    |  |

## VOLET ADHÉRENT

\* 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 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP

| SOINS DENTAIRES         | Dents<br>Traitées | Nature des<br>Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |  |  |  |  |
|-------------------------|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------|--|--|--|--|
|                         |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |
| MONTANTS DES SOINS      |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |
| DEBUT D'EXECUTION       |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |
| FIN D'EXECUTION         |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |
|                         |                   |                     |             |                            |  |  |  |  |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BENAHMED Mohammed

SPÉCIALISTE

des Maladies de la Peau - Ongles et Cuir chevelu  
Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermatologie Pédiatrique

Maladies Allergiques de la Peau

Chirurgie Dermatologique

Médecine Esthétique

Laser Dermatologique

ICE : 001861005000029



081095648

الدكتور بن أحمد محمد

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر والأظافر

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية للأطفال

أمراض الحساسية الجلدية

الجراحة الجلدية

العلاج بالليزر

Oujda, le : 26 MAI 2021 : وجدة، في :

ABDEMOUCUNI RACHIDA

① Cicatrices + creases

ll fm. → my

② Points de sueur et pores  
2 à 3 fm → my

③ Antiseptics Ultra

Me my



شارع الرازي، أقامة المتنزه، المطابق 3 شقة رقم 6 (مقابل المركز الجهوي لتحاقن الدم) - وجدة  
Boulevard Errazi, Imm. Al Montazah, 3 ème étage, Appt. N° 6 (Face du Centre de transfusion Régional) - OUJDA

الهاتف : 05 36 71 99 99 - البريد الإلكتروني : Email : drbenahmed@hotmail.com

④ D-Cure Ampoule 2000000

1mp/10 → 6L

Dr BENAHMED Mohammed  
Spécialiste des Maladies  
de la Peau, Ongles - Cuir Chevelu  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Bd. Erradji, imm. Al Mountazah  
OUJDA - Tel: 05 36 71 99 99

# Dr BENAHMED Mohammed

SPÉCIALISTE

des Maladies de la Peau - Ongles et Cuir chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermatologie Pédiatrique

Maladies Allergiques de la Peau

Chirurgie Dermatologique

Médecine Esthétique

Laser Dermatologique

# الدكتور بن أحمد محمد

أخصاصي

في أمراض الجلد والشعر والأظافر

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية للأطفال

أمراض الحساسية الجلدية

الجراحة الجلدية

العلاج بالليزر

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oujda, le : 26 MAI 2021

وجدة، في :

ICE : 001861005000029



081095648

ABDEL MOUNI, FAHIMA

- NFG
- Fenvelus
- Vil-D
- TSUS + T4.
- Procalcitonine
- Ongles Sang
- Cuir chevelu



شارع الرازي، إقامة المنتزه، الطابق 3 شقة رقم 6 (مقابل المركز الجهوي لتحاقيق الدم) - وجدة

Boulevard Errazi, Imm. Al Montazah, 3 ème étage, Appt. N° 6 (Face du Centre de transfusion Régional) - OUJDA

الهاتف : Tél. : 05 36 71 99 99 - البريد الإلكتروني : Email : drbenahmed@hotmail.com

# LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email:laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 I.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricole

Bénéficiaire

Prise en charge N°

NC

ABDELMOUMNI RACHIDA

Prescripteur BENAHMED MOHAMMED

FACTURE N° 108262

Facturé le : 27/05/2021

## Analyses :

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| NUMERATION FORMULE SANGUIN-NFS | B 80  |
| GLYCÉMIE À JEUN                | B 30  |
| URÉE                           | B 30  |
| CRÉATININE                     | B 30  |
| CHOLESTÉROL TOTAL              | B 30  |
| TRIGLYCÉRIDES                  | B 60  |
| IONOGRAMME SANGUIN COMPLET     | B 160 |
| FERRITINE                      | B 250 |
| THYREOSTIMULINE (TSH)          | B 250 |
| T4 LIBRE                       | B 200 |
| PROLACTINE                     | B 250 |
| 25 HYDROXY CHOLECALCIFEROL     | B 450 |

Total analyses : 1 830,00 Dh

## Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <<B>> 1 820 Soit un montant total : 1 830,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENT TRENTÉ DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB  
ANALYSES MEDICALES  
47 Bis, AV. Nations Unies - OUJDA  
Tél: 05 36 68 10 26 - Fax: 05 36 68 65 56



Labo Aarab

# LABORATOIRE AARAB

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB  
Biogiste Médical

Préscripteur : BENAHMED MOHAMMED

Prélèvé à : ::



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 1052778293 du : 27/05/2021

Page : 1

— Compte Rendu d'Analyse NC

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (SYSMEX XT 2000)

#### Numération érythrocytaire(Impédance et Absorbance)

|                     |             |         |               |
|---------------------|-------------|---------|---------------|
| Hématies            | <b>4.29</b> | M/mm3   | (3.8 à 5.8)   |
| Hémoglobine         | <b>12.1</b> | g/100ml | (11.5 à 16)   |
| Hématocrite         | <b>38.6</b> | %       | (37 à 47)     |
| VGM                 | <b>90</b>   | fl      | (80 à 100)    |
| TCMH                | <b>28.2</b> | pg      | (27 à 32)     |
| CCMH                | <b>31.3</b> | g/100ml | (30 à 35)     |
| IDR (Ind.distr. GR) | <b>14.2</b> | %       | (11.5 à 14.5) |

#### Numération leucocytaire(cytométrie de flux)

|                    |             |      |                                  |
|--------------------|-------------|------|----------------------------------|
| LEUCOCYTES         | <b>6640</b> | /mm3 | (4000 à 10000)                   |
| Poly. Neutrophiles | <b>67.1</b> | %    | <b>4455,0</b> /mm3 (1800 - 7500) |
| Poly. Eosinophiles | <b>0.8</b>  | %    | <b>53,0</b> /mm3 (40 - 800)      |
| Poly. Basophiles   | <b>0</b>    | %    | <b>0,0</b> /mm3 (0 - 200)        |
| Lymphocytes        | <b>26.1</b> | %    | <b>1733,0</b> /mm3 (1000 - 4000) |
| Monocytes          | <b>6</b>    | %    | <b>398,0</b> /mm3 (200 - 1000)   |

#### Numération plaquettaire(Impédance)

|                        |               |      |                   |
|------------------------|---------------|------|-------------------|
| Plaquettes             | <b>240000</b> | /mm3 | (150000 à 500000) |
| VPM (Vol. plaq. moyen) | <b>10.6</b>   | fl   |                   |

1052778293

Dr Hamid AARAB  
BIOLOGISTE  
Tél: 06 61 15 20 07



Labo Aarab

# LABORATOIRE AARAB

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biogiste Médical

Préscripteur : BENAHMED MOHAMMED

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyse NC



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 1052778293

du : 27/05/2021

Page : 4

## VITAMINOLOGIE

### Vitamine D-25-hydroxy-vitamine D-D2+D3

Electrochimiluminescence ECLIA-Roche

Résultat

**16,20** ng/ml

25.90 (09/10/2020)

Valeurs de référence :

Optimal : 20-70

Insuffisance : 10-20

Carence : Inf à 10

1052778293

Dr Hamid AARAB  
BiLOGISTE  
Tél: 0661152007



Labo Aarab

# LABORATOIRE AARAB

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : BENAHMED MOHAMMED

Prélèvé à : ::



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 1052778293 du : 27/05/2021

Page : 3

— Compte Rendu d'Analyse NC

### IMMUNOCHIMIE Protéines

#### FERRITINE

Electrochimiluminescence ECLIA-Roche

Valeurs usuelles en ng/ml

Adulte:

-Homme(20-60 ans): 30-400 ng/ml

-Femme(17-60 ans): 13-150 ng/ml

Enfants:

|             |                  |       |
|-------------|------------------|-------|
| -< 3 jours  | : 149 - 1351     | ng/ml |
| -3-30 jours | : 42.42 - 509.20 | ng/ml |
| -1-12 mois  | : 26.08 - 287.6  | ng/ml |
| -1-6 ans    | : 10.90 - 92.24  | ng/ml |
| -7-12 ans   | : 9.94 - 71.70   | ng/ml |
| -13-18 ans  | : 15.69 - 92.40  | ng/ml |
| ->19 ans    | : 13.25 - 149.40 | ng/ml |

101,10

ng/ml

### HORMONOLOGIE Hormonologie sanguine

#### THYREOSTIMULINE HYPOPHYSAIRE US

TSH ULTRA SENSIBLE  
(VIDAS)

5,800 \*

μUI/ml

(0.27 à 4.2)

3.200 (09/10/2020)

#### THYROXINE LIBRE

#### T4 LIBRE

Electrochimiluminescence ECLIA-Roche

9,840

pmol/l

(7.87 à 20.3)

#### PROLACTINE

Electrochimiluminescence ECLIA-Roche

12,25

ng/ml

Valeurs usuelles en ng/ml

Femme : 5 à 35 ng/ml

Homme : 3 à 25 ng/ml

1052778293

DR Hamid AARAB  
BIOLOGISTE  
Tél: 06 61 15 20 07



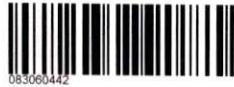
# LABORATOIRE AARAB

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biogiste Médical

Préscripteur : BENAHMED MOHAMMED



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 1052778293 du : 27/05/2021

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse NC

## BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN

0,91 g/l (0,70 à 1,10)  
5,05 mmol/l (3,89 - 6,11)

UREE

0,49 g/l (0,10 à 0,55)  
8,16 mmol/l (1,67 - 9,16)

CREATININE

12,80 \* mg/l (6 à 12)  
114 µmol/l (53 - 107) 11,50 (09/10/2020)

CHOLESTEROL TOTAL

2,06 g/l (1,80 (25/06/2020)  
5,31 mmol/l)

Valeurs pour adulte:  
< 2 g/l  
2 - 2,39 g/l  
> ou = 2,4 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III)  
Désirable/Normal  
Limite/Elevé  
Elevé

TRIGLYCERIDES

1,04 g/l (0,97 (25/06/2020)  
1,19 mmol/l) (< à 1,5)

Valeurs pour adulte:  
< 1,5 g/l  
1,55 - 1,99 g/l  
2,00-4,99 g/l  
> ou = 5,00 g/l

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATP III)  
Normal  
Limite/Elevé  
Elevé  
Très élevé

SODIUM(Na+)

141,0 mmol/l (139,0 (25/06/2020)

POTASSIUM(K+)

3,30 \* mmol/l (4,30 (09/10/2020)

CHLORE

98 mmol/l (95 à 110)

RESERVE ALCALINE (TCO2)

26,0 mmol/l (22 à 29)

PROTEINES TOTALES

85,0 \* g/l (60 à 83)

1052778293

DR Hamid AARAB  
BIOLOGISTE  
Tél: 06 61 15 20 07