

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
2/7/2021				Dr. Najiba HAKAM JIRARI Médecine Interne 3, Rue Zerkani - RABAT Tél : 05.37.70 78.92

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
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Bd. Ibnou Sina 22 95 03 31 - Fax: 05 37 70 78 92 E-mail: evolulab@hotmail.com INPE: 033061067 - IF: 1437755	10.09.21	B: 465 + 525	614.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] 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

Dr. Najiba HAKAM JIRARI

Spécialiste en Médecine Interne

Experte assermentée auprès
des Tribunaux



الدكتورة نجيبه حكم الجراري

اختصاصية في الطب الباطني

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Dr. Najiba HAKAM JIRARI

Médecine Interne
Rue Zerhouni - RABAT

Rabat, le 21/7/2021

الرباط، في

N° Abdelkader Ben Ayachi Laboune

- NFS
- Hb A_{1c}
- cholestérol avec HDL, LDL
- Triglycérides
- CRP

Dr. Najiba HAKAM JIRARI
Médecine Interne
6, Rue Zerhouni - RABAT
Tél : 05.37.70.78.83

FACTURE N° : 2107102007

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 10-07-2021

Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

Date de l'examen : 10-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	Cholestérol	B30	B
	- CRP	B100	B
	HbA1c	B100	B
	Cholestérol HDL	B80	B
	Triglycérides	B60	B
	- NFS	B80	B
	Prise de sang	B15	B

Total des B : 465

TOTAL DOSSIER : 414.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatorze dirhams

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45
E-mail: evolulab@hotmail.com
ICE: 001666539000001 - INPE: 093061067 - IF: 14377655

Date du prélèvement : 10-07-2021 à 08:44

Code patient : 1612162004

Né(e) le : 30-11-1963 (57 ans)



Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

Dossier N° : 2107102007

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

03-04-2018

Leucocytes	5.76	G/L	(3.90-10.20)	6.27
Hématies	4.91	T/L	(4.30-5.76)	4.98
Hémoglobine	14.4	g/dL	(13.5-17.2)	14.8
Hématocrite	43.5	%	(39.5-50.5)	42.7
V.G.M	88.6	fL	(80.0-99.0)	85.7
T.C.M.H	29.3	pg	(27.0-33.5)	29.7
C.C.M.H	33.1	g/dL	(30.0-36.0)	34.7

FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles	50.3	%		52.9
Soit	2.90	G/L	(1.50-7.70)	3.31
Poly. Eosinophiles	3.8	%		2.2
Soit	0.22	G/L	(0.02-1.10)	0.14
Poly. Basophiles	0.3	%		0.6
Soit	0.02	G/L	(<0.35)	0.04
Lymphocytes	36.6	%		36.8
Soit	2.11	G/L	(>1.00)	2.31
Monocytes	9.0	%		7.5
Soit	0.52	G/L	(0.10-2.70)	0.47

PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)

169	G/L	(150-450)	187
-----	-----	-----------	-----

Commentaire :

Numération formule sanguine normale

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Aspect du sérum à 4°:

Limpe

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:

5.3	%	(4.0-6.0)
-----	---	-----------

(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723)

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie : > 8 %

- Cholestérol total

(Méthode: CHOD-PAP)

2.30	g/l	(<2.20)
5.95	mmol/L	(<5.69)

16-12-2016

2.16

2107102007 - Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

- HDL-Cholestérol
(Méthode: Immunoinhibition)

0.47 g/L (>0.35)
1.22 mmol/L (>0.91)

16-12-2016

0.45

- LDL-Cholestérol

1.57 g/L (<1.60)
4.06 mmol/L (<4.14)

16-12-2016

1.50

Concentrations "Cibles " de LDL-Cholestérol à atteindre en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire :

Patient à haut risque cardiovasculaire*	3 facteurs de risque	2 facteurs de risque	1 seul facteur de risque	Aucun facteur de risque
< 1,0 g/l	< 1,3 g/l	< 1,6 g/l	< 1,9 g/l	< 2,2 g/l

* ATCD de maladie cardiovasculaire, diabète de type 2 à haut risque, risque élevé de survenue d'un événement coronarien dans les 10 ans.

- Triglycérides
(Méthode: GPO-PAP)

1.30 g/l (<2.00)
1.47 mmol/L (<2.26)

16-12-2016

1.03

Acceptable : < 2.0 g/l
Limite haute : 2.0-4.0 g/l
Elevée : > 4.0 g/l

- Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie)

6.4 mg/L (0.0-5.0)

Valide par Dr. W. ZEMRANI
EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45
E-mail: evolulab@hotmail.com
ICE: 001666539000001 - INPE: 093061067 - IF: 14371655