



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

is des ites	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
				<p style="text-align: right;">INP : 05373701 RUE LAMHANED KACEN DR NEPHRIDIOL DR AZIZO LAD DR MAMETE LAD</p> 

## EXECUTION DES ORDONNANCES

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
zcharouche INP Tél : 03 89 37 00 21 052012756	17/07/2021	397,50 DHS

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

acte et sa signature du rattaché étude Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RATOGIRE ITI PARIS ANALYSES MEDICALES Médecin Biologique 46 V et Rue 41 N° 37 37 64 87 / Fax : 05 37	80.12.21	R. L. S.	28 620 F
		INP N° : 053001046	

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

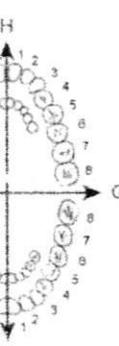
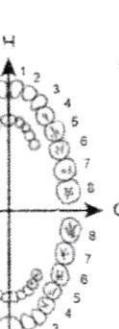
Date et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des soins rendus
		AM	PM	IM	IV	

#### **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 ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : <input type="text"/>														
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS														
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION														
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION														
<b>G.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533.11</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533.11	11433553	B		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533.11	11433553																	
B																		
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS														
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS														
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



CENTRE D'HÉMODIALYSE MAAMORA

مركز الكلية الإصطناعية معهورة

**Dr. Aziza LAALOU - NACIRI**

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

الدكتورة عزيزة لعلو الناصري

اختصاصية في أمراض الكلى والكلية الإصطناعية

خريجة كلية الطب بباريس

Le 17-7-2004

je fattini Jallila

Faire pratique Dr.

TP

+ BN

L'AGENCE DE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. ZAHLOUN Abderrahmen  
Angé AV, Méd. V et Rue 41 N° 3 - KENITRA  
Tél. : 05 37 37 64 87 / Fax. : 05 37 37 65 16

CENTRE D'HEMODIALYSE MAAMORA  
Dr Aziza Laalou - Naciri  
Nephrologue  
81, Rue LAMHANNED KACEM BIR RAMI  
Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81, Rue LAMHANNED KACEM, BIR-RAMI  
(A Côté du Tribunal 1ère Instance) - KENITRA  
Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81، زنقة المهندق قاسم، بئر الرامي  
(قرب المحكمة الابتدائية) - القنيطرة

الهاتف : 05 37 37 70 70 - الفاكس : 05 37 37 70 11

PPV :  
Exp :  
N° Lot :  
  
PPV :  
Exp :  
N° Lot :  
  
20,00  
90,00

BOTTU SA  
PPV : 36 DH 00  
PER : 09/22  
LOT : 9091613

BOTTU SA  
PPV : 36 DH 00  
PER : 09/22  
LOT : 9091947

BOTTU SA  
PPV : 36 DH 00  
PER : 09/22  
LOT : 9091609

6 118001 100620  
TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

6 118001 100620  
TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

6 118001 100620  
TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

BOTTU SA  
PPV : 36 DH 00  
PER : 09/22  
LOT : 9091609

BOTTU SA  
PPV : 36 DH 00  
PER : 09/22  
LOT : 9091611

22,70



CENTRE D'HÉMODIALYSE MAAMORA

مركز الكلية الإصطناعية معهورة

**Dr. Aziza LAALOU - NACIRI**

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

الدكتورة عزيزة لعلو الناصري

اختصاصية في أمراض الكلي والكلية الإصطناعية

خريجة كلية الطب بباريس

9€ = فاتورة شاملة  
36,00 x 5 = 180,00

Pe 17-7-202

1) Caleït 1000 = 1/3  
51,60 x 3 = 154,80

AS  
pharmacie AZHAROUNE  
Zarhoul KHALDOUJ  
Lotis Azharoune Tel : 0537335002  
Kenitra Tel : 0537334477

2) Raduflexon Bq = 1/3

20,00 x 2 = 40,00

3) Sintrom 4 = 1/2 20/3

tit do 1 mls

4) Rinale 22,70 x 3 jrs

CENTRE D'HEMODIALYSE MAAMORA,  
DR AZIZA LAALOU - NACIRI  
Nephrologue  
81, Rue LAMHANNED KACEM, BIR-RAMI  
Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81, Rue LAMHANNED KACEM, BIR-RAMI

(A Côté du Tribunal 1ère Instance) - KENITRA

Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81، زنقة المحكمة الابتدائية، بير الرامي  
اقرب المحكمة الابتدائية - التبسة

الهاتف : 05 37 37 70 70 - الفاكس : 05 37 37 70 11

ICE N° : 001654673000089



# مختبر إتحاد للتحاليلات الطبية

## Laboratoire Ittihad d'Analyses Médicales

L I A M

Docteur ZARHLOUL Abderrahman

Médecin Biologiste

Ex. Attaché AU C.H.U. AVICENNES - RABAT

HEMATOLOGIE - MYCO - PARASITOLOGIE - BACTERIOLOGIE

VIROLOGIE - SEROLOGIE - IMMUNOLOGIE - BIOCHIMIE CLINIQUE



053001046



3DQ9496

الدكتور زغلول عبد الرحمن

طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

ملحق سابقًا بالمستشفى الجامعي

ابن سينا الرباط

**Mme FAHIMI JAMILA**

Médecin: Dr. AZIZA LAALOU-NACIRI

Référence: 10720863 du : 20/07/2021

## HEMOSTASE

Valeurs de référence

Technique : Automaute STA Satellite STAGO

TP (Sous AVK) ..... : 41

%

25 à 35

I.N.R Sous A.V.K..... : 1.98

2.0 à 4.5

- Prévention d'une thrombose veineuse
- Prévention d'une thrombose veineuse récidivante
- Traitement des phlébites ou embolie pulmonaire
- Prévention d'une thrombose atérielle
- Valves cardiaques , Mécaniques

2 à 3

2 à 4

2 à 4

3 à 4.5

3 à 4.5

LABORATOIRE ITTIHAD  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. ZARHLOUL Abderrahman  
Médecin Biologiste  
Angle Av. Med V et Rue 41 N° 3 . KENITRA  
Tél. : 05 37 37 64 87 / Fax : 05 37 37 65 16

# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale ITTIHAD

Dr. ZARHLOUL ABDERRAHMAN

Angle 212 av Mohamed V Rue 41 N° 3 Kenitra

Tél :0537376487 Fax : 0537376516 Kénitra

**Pat:** N°20505790

**ICE:** N°001537635000049

**IF:** N°29303654

**INP:**N°053001046

**Facture** 114452

**KENITRA Le :** 20/07/2021

Analyses effectuées le: 20/07/2021

Pour.....: **Mme FAHIMI JAMILA**

Sur prescription du :Dr AZIZA LAALOU-NACIRI

Code.....: 3DQ9496



Organisme.....:

## Bilan:

TPR=B40

**Total : B 40**

**Montant Net : 78.60 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : **78.60 Dh**

LABORATOIRE ITTIHAD  
DANALYSES MEDICALES  
Dr. ZARHLOUL Abderrahman  
Médecin Biologiste  
Angle Av. Mod V et Rue 41 N° 3 - KENITRA  
Tél : 05 37 37 64 87 / Fax : 05 37 37 65 16