



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme HARWAL Noufissa Vve Chatoui

Dossier N° :150721-038

Page : 4/4

**ANALYSES DIVERSES**

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) : 13 ng/mL  
(Technique ELFA : Vidas)

**Interprétation:**

Déficient : <20 ng/mL  
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL  
Suffisant : 30 - 100 ng/mL  
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

A:S/P:N  
V:I/L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

Laboratoire Génelab  
M. BENAZZOUZ  
Rue Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C"  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
Tél. 05 22 93 10 61 / 06 61 76 30 68 - Fax. : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078 - T.M. : 001084109000068 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068  
N° 001084109000068 - Patente : 35051078 - T.M. : 001084109000068 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البتانتا : 35051078 - Patente : 35051078 - T.M. : 001084109000068 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 05 22 93 10 61



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme HARWAL Noufissa Vve Chatoui

Dossier N° : 150721-038

Page : 3/4

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

**CREATININE FEMME**

CREATININE	:	7,20	mg/l	( 5,1 - 9,5 )
(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480 )		64,00	μmol/l	( 45 - 84 )

**CLAIRANCE APPROCHÉE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE**

AGE DU PATIENT ( NB. D'ANNEES:) 68,00 Ans

Clairance créat selon MDRD femme : 81,44 ml/min ( 80 - 120 )

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme =  $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113)^{-1,154} \times \text{âge}^{-0,203}$

x 1,21 pour les sujets d'origine africaine

x 0.742 pour les femmes

ACIDE URIQUE	:	73,25	mg/l	( 26 - 60 )
(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480 )		435,84	μmol/l	( 154,7 - 357 )

Au cours du traitement hypo-uricémiant, la cible thérapeutique de l'uricémie est <60mg/L.

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,84	g/l	( Inférieur à 2 )
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480 )		4,75	mmol/l	( Inférieur à 5,16 )

NB : Le seuil de Cholestérol Total

recommandé : est < 2,0

limite supérieur toléré : 2-2,3

9élevé > 2,4

HDL-CHOLESTEROL	:	0,39	g/l	( 0,4 - 0,7 )
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480 )		1,01	mmol/l	( 1,03 - 1,8 )

LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	0,78	g/l	( Inférieur à 1,6 )
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		2,01	mmol/l	( Inférieur à 4,12 )

TRIGLYCERIDES	:	3,36	g/l	( Inférieur à 1,5 )
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480 )		3,83	mmol/l	( Inférieur à 1,71 )

**Résultat**

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

-Triglycerides (++)

-Cholesterol total(+/-).

A savoir :

\* Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement

\* Un jeûne d'au moins 12 h

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	16,22	U/L	( Inférieur à 35 )
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )				

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	12,21	U/L	( Inférieur à 35 )
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )				

GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	14,21	UI/l	( Inférieur à 38 )
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480 )				

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme HARWAL Noufissa Vve Chatoui

Dossier N° : 150721-038

Page : 2/4

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE : 52,00 ng/ml

(Immuno-Turbidimétrie)

Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400  
de 1 à 6 mois : 6 - 410  
de 6 à 12 mois : 6 - 80  
de 1 à 5 ans : 6 - 60  
de 6 à 19 ans : 6 - 320

GLYCEMIE à jeun : 0,91 g/l  
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480) 5,05 mmol/l

Les valeurs normales chez :

- Une femme **Non enceinte** sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme **Enceinte** sont de  $\leq 0.92$  g/l soit 5.12 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUÉE : 7,50 % (4 - 6)

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

➤ Pour un **Diabète de type 2** :

→ traité par **antidiabétiques oraux**,

le taux d'HgA1c doit être  $< 6,5\%$  (ou 7% selon le type de traitement)

→ traité par **insuline**,

le taux d'HgA1c doit être  $< 7\%$ .

→ du **sujet très âgé**,

le taux d'HgA1c doit être  $< 8\%$

➤ Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

UREE : 0,21 g/l (0,17 - 0,43)  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480) 3,50 mmol/l (2,83 - 7,16)

*[Signature and stamp of the laboratory]*

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Ouffa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البانكا - Fax. : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm/Whatsapp : 0676 81 68 88





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

### Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : SOUALY MILOUDA

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd Sidi Abderrahmane Imm Communal  
B N° 10 1er Etage Hay hassani Casablanca  
Tél : 022913138 Fax :

Casablanca

Edité le : 16/07/2021

### Mme HARWAL Noufissa Vve Chatoui

Date naissance: 01/01/1953

Code Patient : 21-03931

MUPRAS PY100%

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 150721-038



Dossier créé le : 15/07/2021

Patient prélevé le : 15/07/2021

Heure création: 9:20

Heure Plvt : 9:27 ± 15 min

Page : 1/4

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,66	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	12,00	g/dl	(12 - 17,5)
Hématocrite	:	36,90	%	(34 - 45)
VGM	:	79,18	μ <sup>3</sup>	(76 - 96)
TCMH	:	26	pg	(24 - 34)
CCMH	:	33	g/L	(31 - 36)
DRW	:	14	%	(12 - 16)
Globules blancs	:	8570	mm <sup>3</sup>	(3800 - 11000)
<b>Formule sanguine</b>	:			
Neutrophiles	:	56,7	% 4859,19 /mm <sup>3</sup>	(1400 - 7700)
Eosinophiles	:	2,5	% 214,25 /mm <sup>3</sup>	(20 - 580)
Basophiles	:	0,4	% 34,28 /mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	:	34	% 2913,80 /mm <sup>3</sup>	(1000 - 4800)
Monocytes	:	6,4	% 548,48 /mm <sup>3</sup>	(150 - 1000)
Plaquettes	:	238	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150 - 445)

Signature et tampon du laboratoire.

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - أمام مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البنات - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

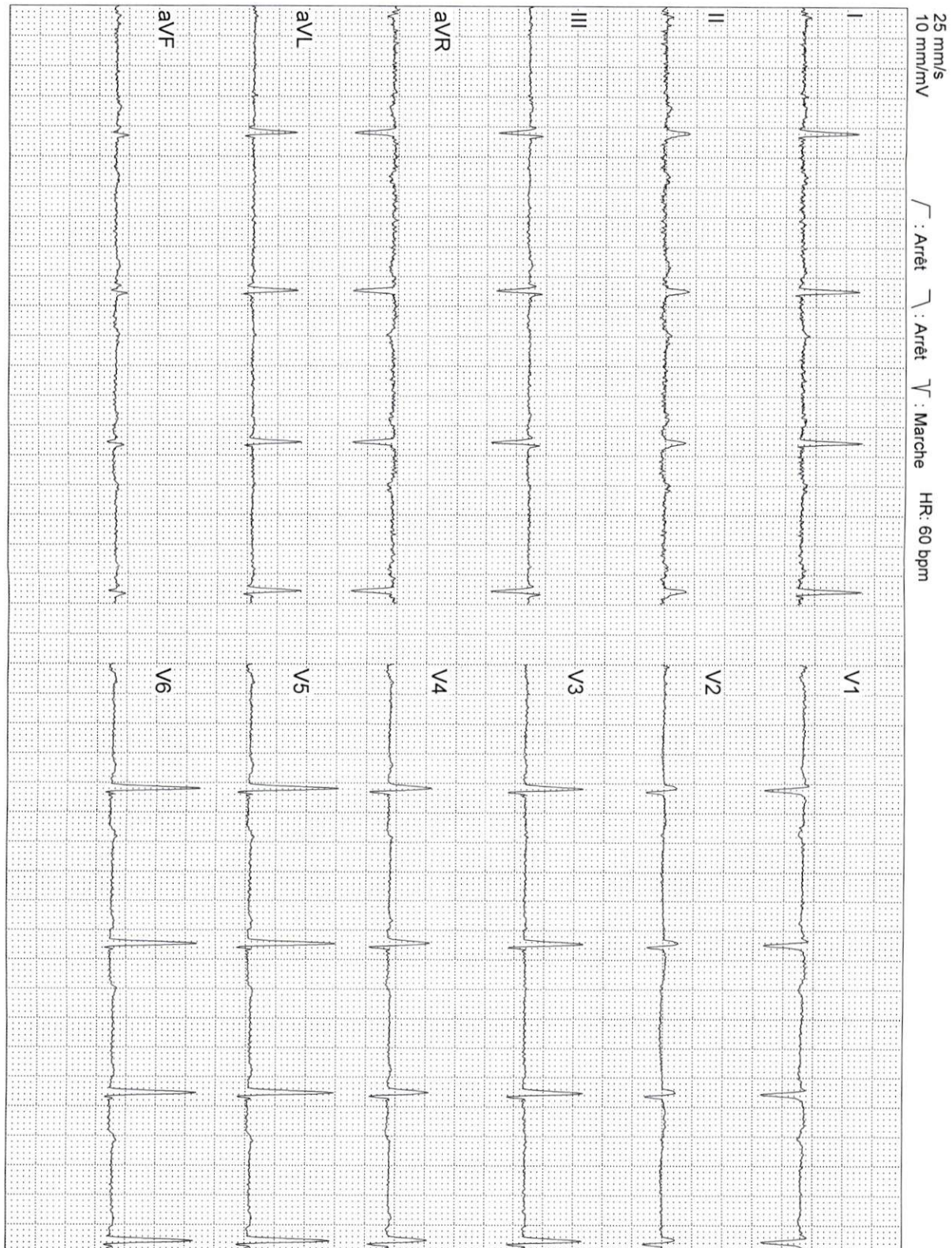
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - س.م.م.



Nom: HARWAL NOUFISSA  
Date de naissance: 01/01/1953  
Sexe: Féminin  
Poids: -  
Taille: -

Identifiant: .3699  
Médecin: CARDIO SOUALY M  
Raison sociale:  
Téléphone:  
Temps d'enregistrement: 14/07/2021 13:00:19

1/1

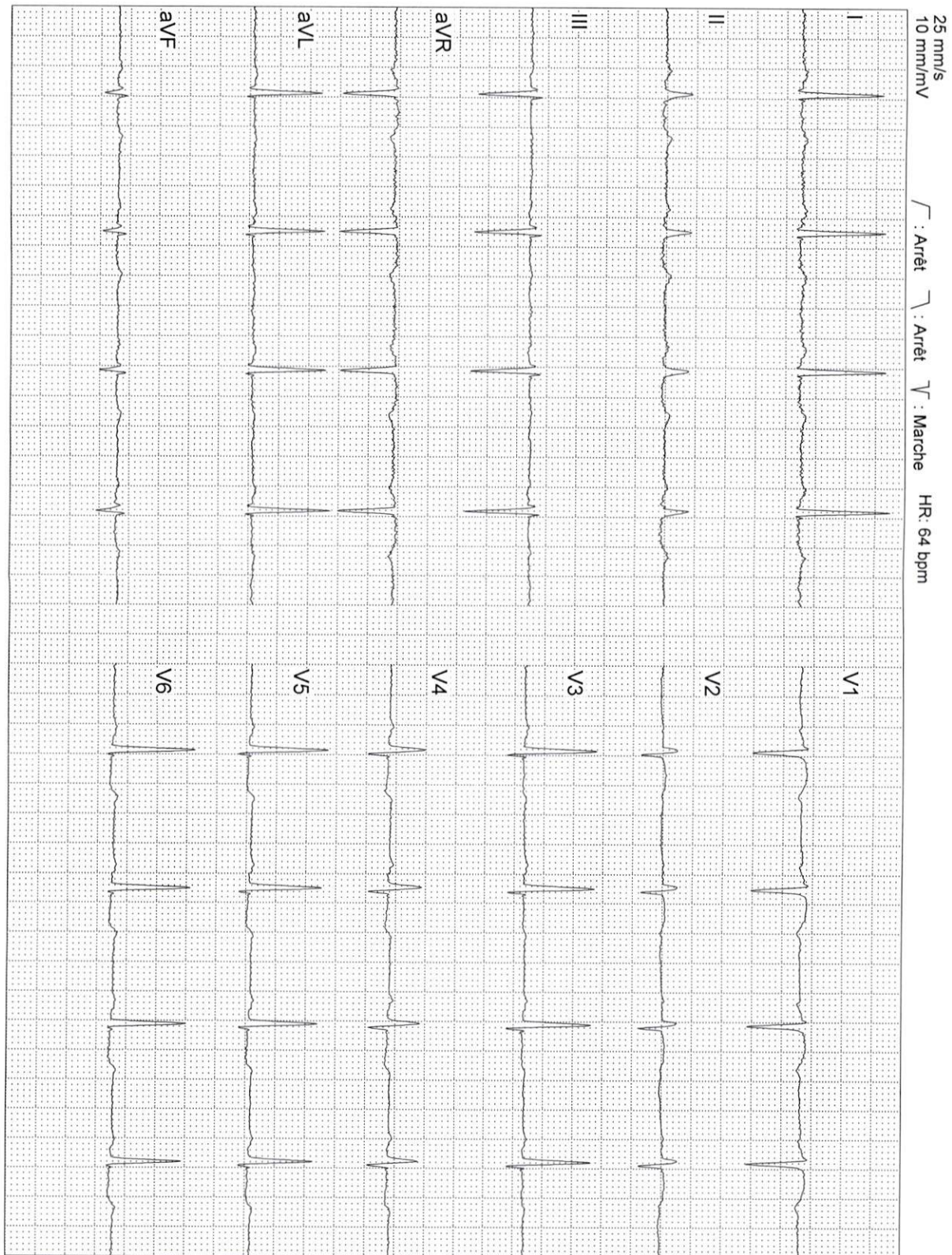




Nom: HARWAL NOUFISSA  
Date de naissance: 01/01/1953  
Sexe: Féminin  
Poids: -  
Taille: -

Identifiant: .3699  
Médecin: CARDIO SOUALY M  
Raison sociale:  
Téléphone:  
Temps d'enregistrement: 14/07/2021 12:59:36

1/1



PPV: 49,60 DH  
LOT: 21B04  
EXP: 02/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21B04  
EXP: 02/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21B04  
EXP: 02/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21B04  
EXP: 02/2024

608070A

608070A

608070A

maphar ○

ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

maphar ○

ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

maphar ○

ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

**FERPLEX®** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcon's buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcon's buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcon's buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg ○

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcon's buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

LOT: 210090  
DLUO: 02/2024  
99,00DH

Pharmacie Deva Pharmaceutique

comr  
nce :

X1008 1224

LOT PER

Prix 89.50



3 700221 339503



Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

17 JUL. 2021

M → HAKWAC M JUFi SSa

60, - a 4

- Fexipen

49,60 x 4

1 ca x 2 g

N = 6

- D C O R E

For the

N = 6

1 ca / 15 g

N = 6

M

1 ca / 15 g

N = 6

- 89,60 Luchanthy P

16 g

N = 6

- 89,60 Luchifor

1 ca / 15 g

N = 6

- 89,60 Rofecum

16 g

N = 6

Sur Rendez-vous

Docteur SOUALY . M  
Cardiologue

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B

N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

Angle Bd. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage H. Hassani - Casablanca - Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

Docteur SOUALY . M  
Cardiologue



LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT

(HD) Add

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT

(HD) Add

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT

(HD) Add

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

V136132/01

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

V136132/01

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

V136132/01

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O  
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O  
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O  
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O  
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

LOT 210517

EXP 03 2025

PPV 31.30

LOT 210517

EXP 03 2025

PPV 31.30

LOT 03129

EXP 12 2024

PPV 31.30

LOT 210310

EXP 02 2024

PPV 180.00

UT.AV: 12 2023

P.P.V

LOT N°: 1299440

23 10

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب  
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> JUL. 2021

M - HARUN NOUFISSA

203,00 x 4

EOTAREG

16000 / 12500

87,50 x 4

NEMET

5000

27,70 x 3

Enchassant

5000

36,30 x 3

Zu Pover

2000

57,80 x 3

CANUR

5000

189,00

Fluocet

2000

substantiel

3000

Lipaxone

1000

175,50

1000



Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66



# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Diagnostique et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèses :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèses :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Information : contact@mupras.com
- Service en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0052093

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50065 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARWAL Nou FISSA Vve CHATOUI Ned

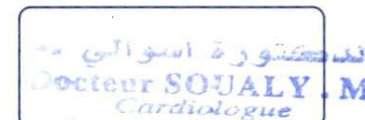
Date de naissance : 21.21.1953

Adresse : 23 Résidence ERAC N°13 Djeffa Casa

Tél. : 0663635349 Total des frais engagés : 2942,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 JUIN 2021

Nom et prénom du malade : HARWAL Nou FISSA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, DII, dyslipidémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.


J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 16 JUIN 2021


Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# 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
14 JUL 2021	C	2	25000	
17 JUL 2021	E	2	977,30	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.07.2021	1715,50
	17.07.2021	977,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

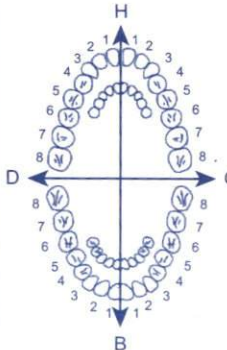
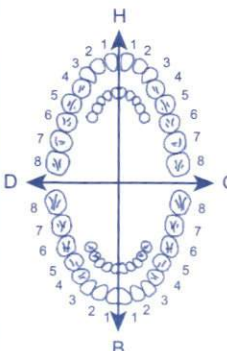
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION