



**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*

*Dr. Mohamed BENAZZOUZ*

## *Biologiste Assistant*

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



**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"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)**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**CREATININE FEMME**

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

**CLAIRANCE APPROCHEE 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 =  $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) \cdot 1,154 \times \text{âge}^{-0,203}$   
 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

9 élevé > 2,4

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

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

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

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 précédent 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 - FERTILITÉ**

شارع أم الريـبع - الـلـفـة - (أمام مقر الخطوط المـلـكـيـة المـغـرـبـيـة) - إقـامـة أـبـوـابـ أمـ الـرـبـيعـ - عـصـارـةـ "ـسـ"ـ . الدـارـالـبـيـضاـ

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - البريد الإلكتروني : 35051078@inpe.ma

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





**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إيجائي

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**

(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

: 52,00 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

**GLYCEMIE à jeun**

(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 )

: 0,91 g/l  
 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 ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l

**HEMOGLOBINE GLYQUÉE**

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD )

: 7,50 % ( 4 - 6 )

➤ Pour un Diabète de type 2 :

➔ traité par antidiabétiques oraux,

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

➔ traité par insuline,

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

➔ du sujet très âgé,

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un Diabète de type 1,

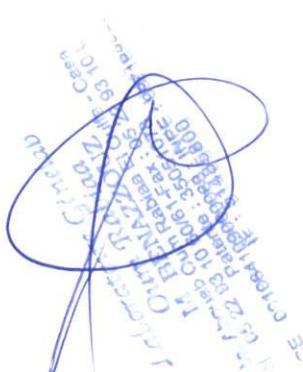
le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

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

**UREE**

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480 )

: 0,21 g/l ( 0,17 - 0,43 )  
 3,50 mmol/l ( 2,83 - 7,16 )



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

شارع أم الريـبع - الـالـفـة . (أـسـامـ قـرـنـ الخطـوطـ المـلـكـيـةـ المـغـرـبـةـ) . إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـريـبعـ . عـصـارـةـ "ـسـ"ـ . الدـارـالـبـيـضاـ

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : Patente : 35051078 : T.M. : Fax. : 05 22 93 10 61 : الـبـانـاـتـ : الـفـاـكـسـ : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : GSM WhatsApp : 0676 84 59 29

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : GSM WhatsApp : 0676 84 59 29



**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"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

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 150721-038



Code Patient : 21-03931

**MUPRAS PY100%**

Dossier créé le : 15/07/2021

Heure création: 9:20

Patient prélevé le : 15/07/2021

Heure Plvt : 9:27 ± 15 min

Page : 1/4

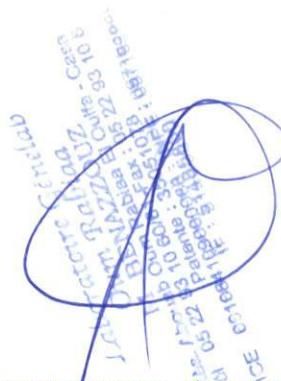
**ANALYSES D'HEMATOLOGIE**

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

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



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

شارع أم الريـبع . الـالـفـة . (أـسـامـ مـقـرـ الخـطـوـطـ الـمـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـمـارـةـ سـ"ـ . الدـارـالـبـيـضاـ

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T.م : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 60 - 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.genelab.com

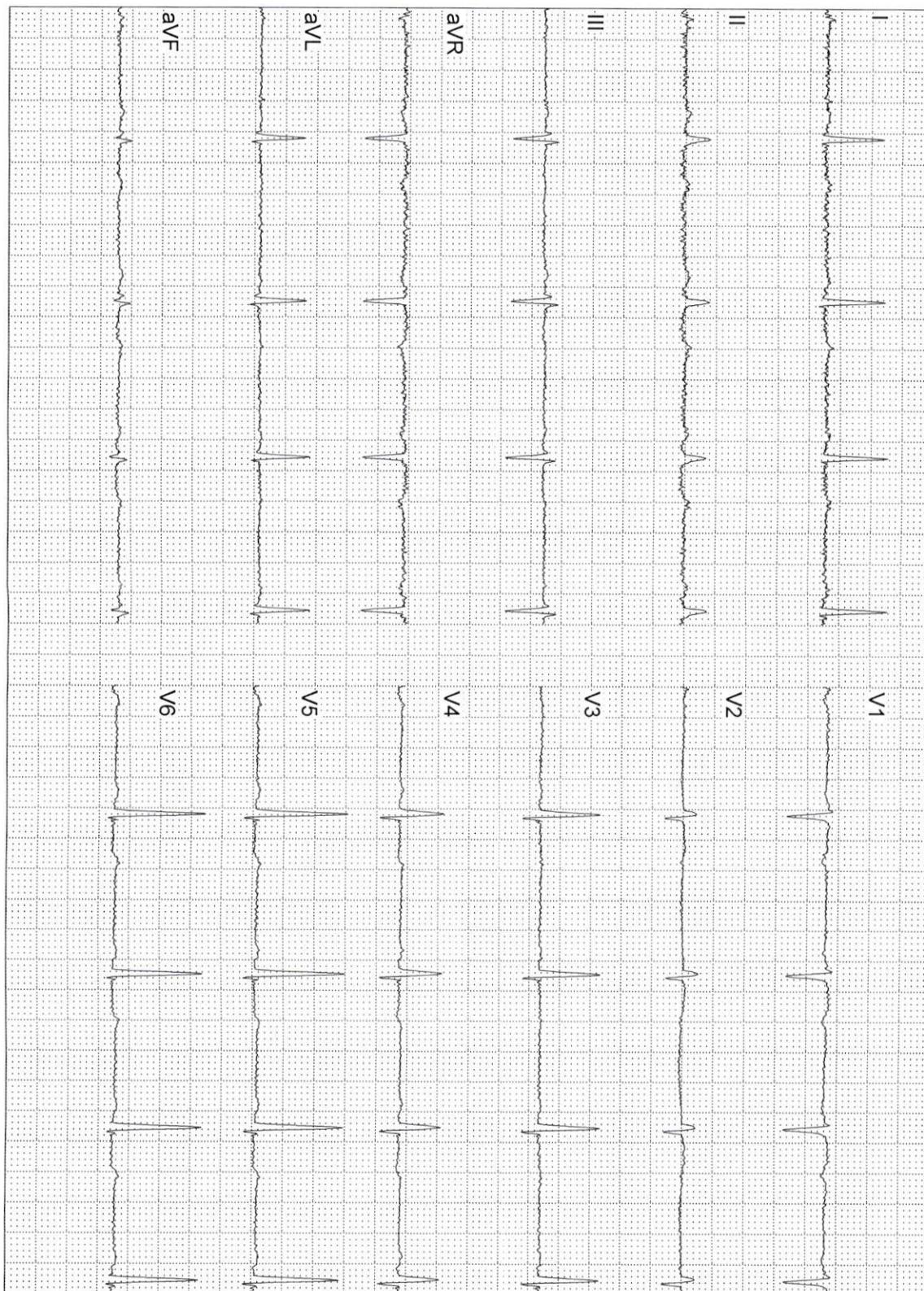
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.genelab.com

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

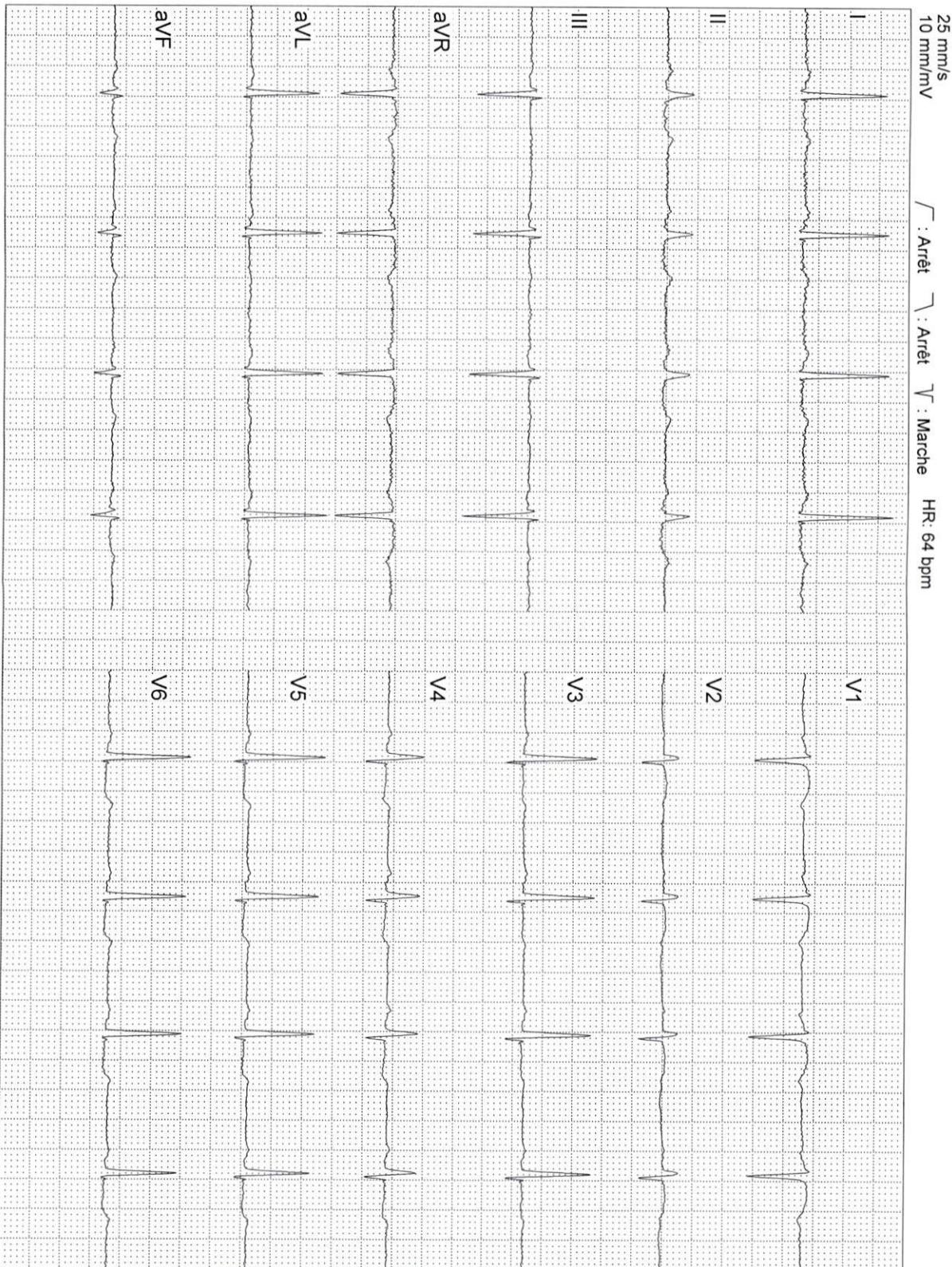
25 mm/s      / : Arrêt    \ : Arrêt    V : Marche    HR: 60 bpm  
10 mm/mV



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

maphar ○  
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH  
6 118001 181636

maphar ○  
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH  
6 118001 181636

maphar ○  
ZI Zenata Aïn Sébâa, 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 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

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

Dires Deva Pharmaceutiq

compt  
nace à 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

2 Bd. Oum Rabie El Ouardi  
Majlis N° 15 Hay H  
Tel. 69.57.57.57  
BENABDERRAHMANE

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

Casablanca, le

17 JUIL. 2021

H → HANWAT MUFISAT

60, - a 4

- Ferpen 100 x 24 N=6

49,60 x 4



- DCURE Fortun N=6

30

100 / 15 N=6

M

116,00 x 3

100 / 100 N=6

- Lichantly P 160 x 1 77 00 300

- Lucifer 100 P 8 x 100 300

- Ropacini 130 375 100 P 6

ستوره اسوالي  
Docteur SOUALY . M  
Cardiologue

Sur Rendez-vous

97730

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

N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

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

الدكتوره اسوالي  
Dr SOUALY . M  
Cardiologue

Dr SOUALY . M  
Cardiologue

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT N° :

PPV (DH) :

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT N° :

PPV (DH) :

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

LOT N° :

PPV (DH) :

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V136132/01

6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V136132/01

6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

6-6132/01

6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

6-6132/01

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

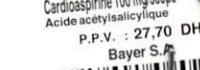


6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg O

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



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 : 18.00

UT. AV : 11 2023

LOT N° : 1299440

PP.V

23 10

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômée 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> JUIL. 2021

M = HAWWAL NUFISSA.

203,00 x 4

ECOT A REG

87,80 x 4

- Néomelt

- 27,70 x 3

- Cicavasfreud

31,30 x 3

- Zalpase

57,80 x 3

- ANVR

189,00

- Flucet

- rostbenent ol Bas

23,10 Lipaseta

175,50

16000 1 12500 dr

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000



Sur Rendez-vous

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

Dr. M. SOUALY  
Cardiologue  
بالدعا

# 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.

## Biologie 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.

## que :

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

## Education :

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.

## aire :

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.

## ie 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

clamation : contact@mupras.com  
ne en charge : pec@mupras.com  
ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

S'agit de la respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 1052093

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

80 830

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50065 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HARWAL NouFissa IVE CHAToui Ned

Date de naissance : 01.01.1953

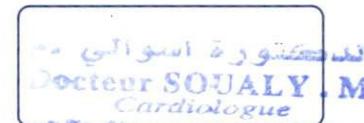
Adresse : 23 Résidence ERAC N°13 Dufa Casab

Tél. : 0663635349 Total des frais engagés : 2942.80 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14.01.2021

Nom et prénom du malade : M. HARWAL NouFissa Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA, DIAB, dépaysement

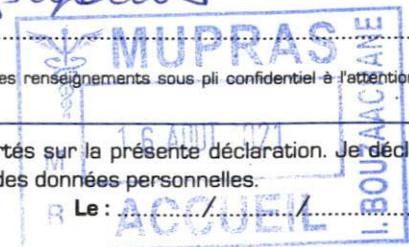
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
14 JUL 2021	visite SALM +2	1	25000	
14 JUL 2021	visite Essam +2	1	25000	

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMAND BERNARD PHARMACEUTIQUE El Ouafa '11 El Hay Hassani	14.07.2021	1715,30
	14.07.2021	977,30

#### **ANALYSES - RADIographies**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

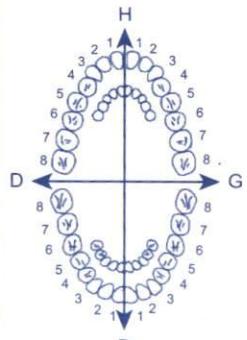
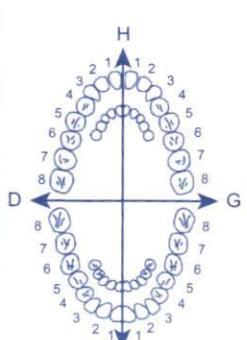
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT