



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
19/10/2024	CL	CL	209,20	INF : 091164384
				Dr. NASSLAHSEN Med
				10, Rue Sigelmassa, Hay EL HANA

Dr. NASSLAHSEN Med
10, Rue Sigelmassa, Hay EL HANA
Casablanca

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Designation des Coefficients
<p> </p>	21/08/2021	<p> p250 = 350,00 </p>

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX : MONTANTS DES SOINS : DEBUT D'EXECUTION : FIN D'EXECUTION :
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> Introduction 1000000 1000000 </div> <div style="text-align: center;"> 1000000 1000000 </div> <div style="text-align: center;"> 1000000 1000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> D G </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">B</div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX : MONTANTS DES SOINS : DATE DU DEVIS : DATE DE L'EXECUTION :
	[Creation, remonte, adjonction] <small>(Indiquer la nature des soins et les matériaux utilisés)</small>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Centre de Néphrologie
Hémodialyse AL HANA**

Dr. Mohamed NASSLAHSEN

Médecine générale - Médecine du travail
expert assermenté près les tribunaux



مركز تصفية الكلى الهنا

الدكتور محمد ناس لحسن

الطب العام - طب الشغل

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, Le:

19/8/2021

M. Rabaa Tazi

D. Dimai

Goutale

مختبر الصقل للتحليلات الطبية
LABORATOIRE QUALI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOU
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35505014

Dr. NASSLAHSEN Med

10, Rue Sigelmassa, Hay ELHANA

Casablanca

10, Rue Sigelmassa Hay El hanna - Casablanca

Gsm: 06 66 20 33 13 Tél.: 05 22 39 33 88 - Fax: 05 22 39 26 43

E-mail: nasslahsen.mohamed27@gmail.com

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 21-08-2021 à 09:02

Code patient : 2108210019

Né(e) le : 01-01-1949 (72 ans)

Mme TAZI Rabea

Dossier N° : 2108210019

Prescripteur : Dr MOHAMED NASSLAHSEN



HEMOSTASE

D-Dimères

(Tech: Konelab30 – Thermo fisher)

Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.

2.48 µg/mL. (<0.50)

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Normal

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc
Patient: 35805014



مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales



FACTURE N° : 210800652

Casablanca le 21-08-2021

Mme Rabea TAZI

Demande N° 2108210019

Date de l'examen : 21-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	F
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 350DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirham s

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214