

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
<i>LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICAL 168 Bd de Grande Ceinture Tel: 01 46 00 12 63 Fax: 01 46 31 32</i>	05/09/22	B3722	412,-

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

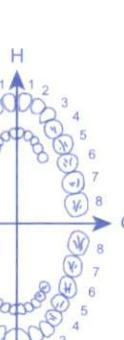
Important

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	MASTICATION <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50px; height: 40px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px; text-align: center;">B</td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	D	G	B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>
	H							
D	G							
B								
		MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>						
		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>						
		DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

05/09/2022

M^r MOUMEN BRAHIM.

- NFS
- TP - TAC
- Doseg Mg -
- Uriè - Urtérin.

- glycémie à jeun

)

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Hicham BAKKALI
Anesthésie-Réanimation



مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 5 septembre 2022

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N°	9150
------------	------

Analyses :

B216 Numération formule sanguine -----	B	80	
B236 Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
B239 Temps de céphaline active (TCK) -----	B	40	
B120 Ionogramme sanguin complet AMO -----	B	120	
B118 Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
B135 Urée -----	B	30	
B111 Créatinine -----	B	30	Total : B 370

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
	TOTAL DOSSIER		417,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Sept Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 Bd de Grande Ceinture Hay Mohammadi
Tel: 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74
Fax: 0522 60 41 32 - CASABLANCA

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

*S-
Prof. A. EL IDRISI, LANGHARI
Gastroentérologue Interventionnelle
Endoscopie Digestive Interventionnelle
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
GSM : +212 529 65 59 58
Email : elidrissi.mdarri@fckm-hck.ma*

du m en. Brahim

→ Cha four.

Gastroscopie

*Prof. A. EL IDRISI, LANGHARI
Gastroentérologue
Endoscopie Digestive Interventionnelle
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
GSM : +212 529 65 59 58
Email : elidrissi.mdarri@fckm-hck.ma*

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 05/09/2022



Numéro : 112 568

090061862

Nom patient : MOUMEN BRAHIM

Médecin : PR. BEKKALI HICHAM
Anesthésie-Réanimat.

2200555728

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total 300,00

Arrêtée la présente à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.tck.ma
N°INP : 090061862

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 05/09/22

Réf. : 22I264

Code patient : 6659 du : 05/09/22

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur HICHAM BAKKALI

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE -----: 100,0 % Normales 70 - 100 Antériorités

TEMPS DE CEPHALITE ACTIVEE

Temps du témoin ----- 25 sec
Temps du patient ----- 22 sec

± ou = 7 secondes

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 05/09/22

Réf. : 22I264

Code patient : 6659 **du : 05/09/22**

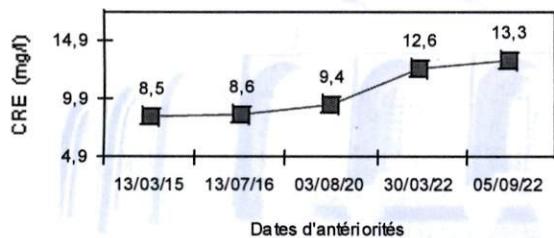
M. MOUMEN BRAHIM

Docteur HICHAM BAKKALI

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium -----:	140	mmol/l	136 - 145	141
Potassium -----:	4,11	mmol/l	3,5 - 5,1	3,39
Chlore -----:	101,4	mmol/l	98 - 107	96,0
Protéines Totales -----:	77,30	g/l	66 - 87	80,00
Bicarbonates -----:	23,90	mEq/l	22 - 29	27,30
<hr/>				
Glycémie -----:	0,99	g/l	0,7 - 1,1	1,05
Soit :	5,50	mmol/l	3,88 - 6,11	5,80
Urée -----:	0,28	g/l	0,17 - 0,5	0,36
Soit :	4,67	mmol/l	2,83 - 8,34	6,00
Créatinine -----:	13,30	* mg/l	7 - 12	12,60
Soit :	117,70	µmol/l	61,95 - 106,2	111,50



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
ISALM & Génie Civil
Casablanca - Tel: 22-50-28 65-05 22 63 78 74

Date : 05/09/2022

Quittance - Paiement espèces

0705538

IPP :

N° D'admission : Montant :

Patient : Mounir Ben hima

Cachet

