

139397

☐ Autres

Signature de l'adhérent(e) :

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
2.1.1.1.022	CS	500.00	INP: 09.11.65968	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

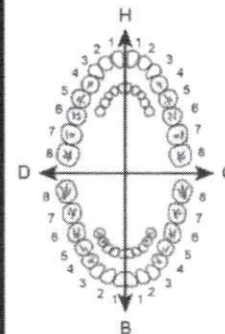
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26.11.12		400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

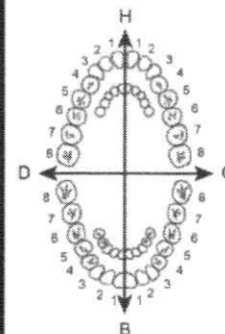
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr OUDRHIRI IDRISSI Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins
Coelioscopie et Hysteroscopie
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالميريا
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
العقم والإخصاب

NOTE D'HONORAIRE

Date : 21/11/22

Nom et Prénom : **KABBAJ Kamelia**

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous nommée est de 500 DH , et, détaillé comme suit :

Prix de la consultation : 300 DH

Prix de l'échographie : 200 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSI H



Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins
Coelioscopie et Hysteroscopie
Stérilité du couple: FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالميريا
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
المعقم والإخصاب

21/11/2022

KABBAJ Kamelia

Monitoring Foetal

36 semaines d'aménorrhées et 3 jours

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Cala Achar
Rés. Ribh 3ème Etage - Casablanca
Tel.: 0522 25 10 15/GSM: 06 62 22 48 82



Compte Rendu

Nom et Prénom : KABBAJ Kamelia

Âge : 32 ans

Groupe Sanguin : B(+)

Date Dernières Règles : 11/03/2022

Date de Fin du Terme : 16/12/2022

Semaines d'Aménorrhée : 36 semaines et 3 jours

Date de consultation : 21/11/2022

Facteurs de risque : ICSI. Utérus cicatriciel.

Biométrie Foetale			
DBP	92.6 mm	Activité cardiaque	Positive
CC	316.7 mm	Liquide Amniotique	Normal
CA	324.3 mm	Placenta	Normal
LF	68.4 mm	Présentation	céphalique
Poids Estimé Foetal	2929 g	Percentile	80
Sexe	Féminin		

Doppler Maténo-Foetal	IPACM	NR
	IPAO	1.02

Examen & Commentaire : Poids : 74,0 Kg TA : 110/70 mmHg

Note les mouvements foetaux. Pas de saignement vaginal ni pertes.

Conclusion :

Grossesse évolutive correspondant à son aménorrhée avec croissance adéquate. Prochaine visite dans un mois sauf nouvelle incidence.

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Rue Caid Alachtar
Résidence Ribh A, 3 étage
Tél: 0522 25 10 15 GSM: 06 62 22 48 82

Casablanca : 26/11/2022

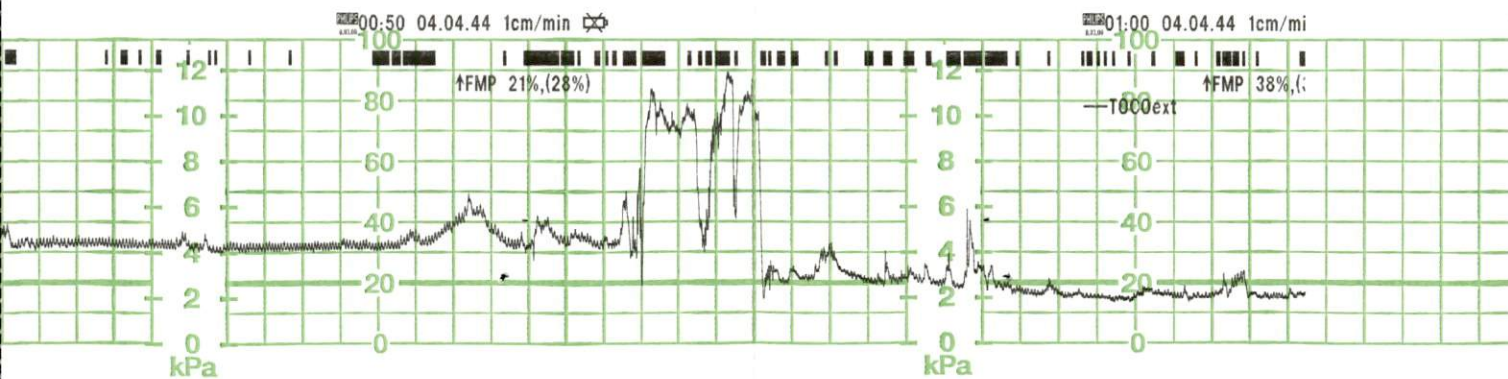
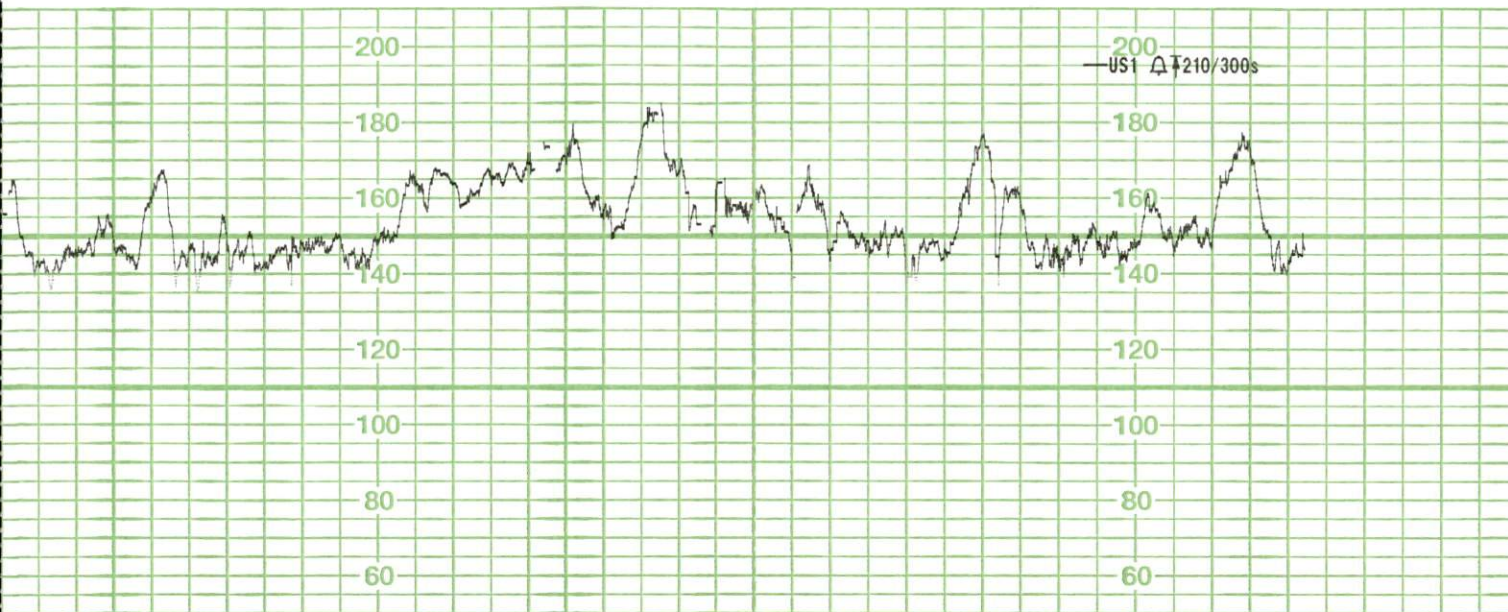
NOTE D'HONORAIRE

*Nous soussignes Clinique LES PAPILLONS, reconnais que :
Mme KABBAJ KAMELIA à payé la somme de 400 DHS pour UN
MONITORING.*

*Le présent facture est établi à la demande de l'intéressée pour
servir et faire valoir ce que de droit.*

SIGNATURE

*CLINIQUE LES PAPILLONS
25, Rue des Papillons - Casablanca
Tél : 0522 98 30 35 - Fax : 0522 98 31 32
I.C.E : 00246894000075
INP : 090061672*



AE 3784-1

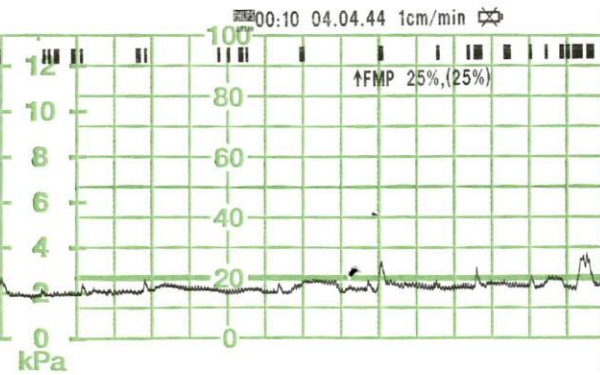
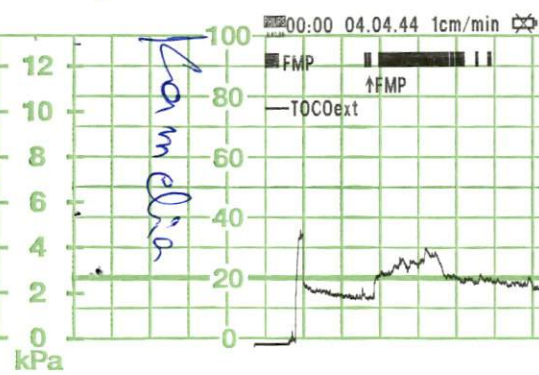
17A-12/6

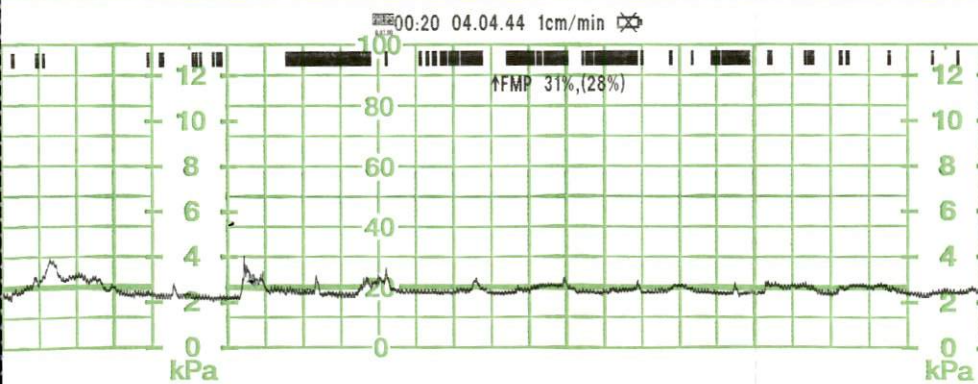
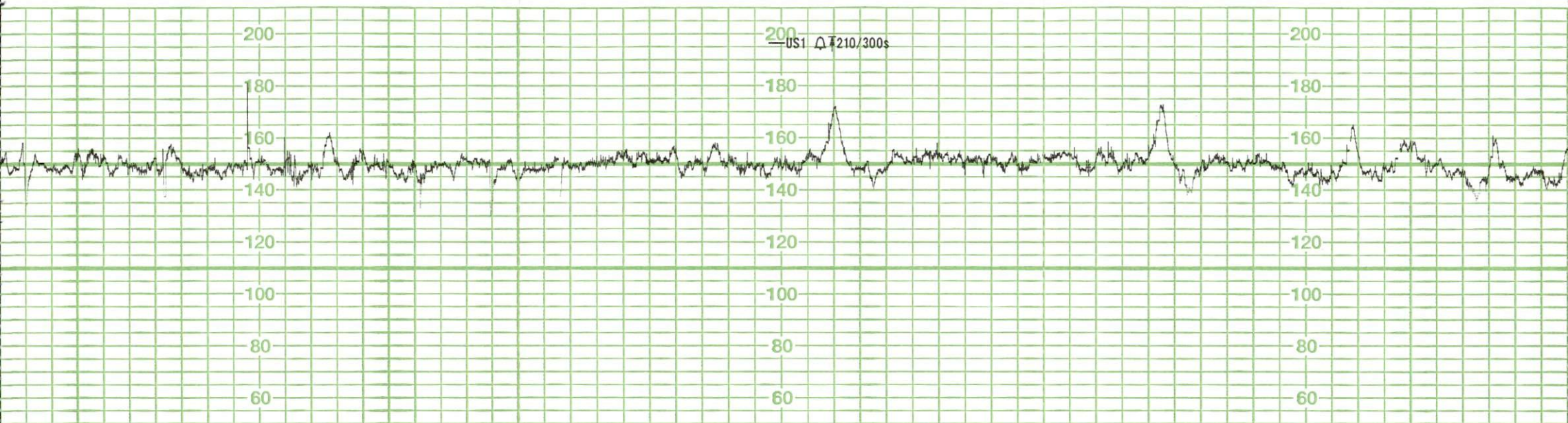
on oxidized

camelia

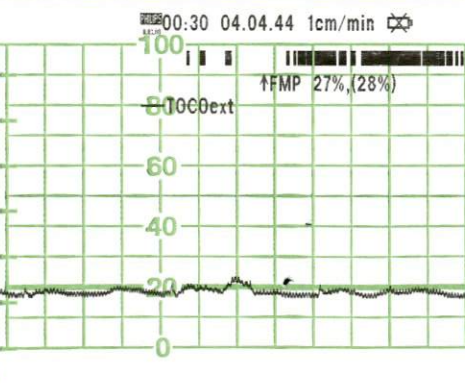
US1 $\Delta T 210/300s$

LAQUILLES RAPILLONS
 30 rue de la République
 13008 Marseille
 Tel : 09 38 50 35 - Fax : 05 23 98 33 33
 E-mail : laquilles@lapresse.com
 Ap. 03 98 33 33 33

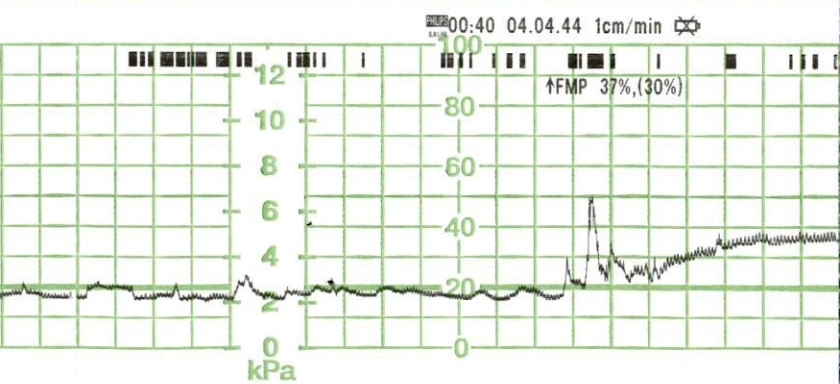




021



022



023