


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
04/01/2023			Gratuit	
10/01/23		02	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/01/23	B550	357,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

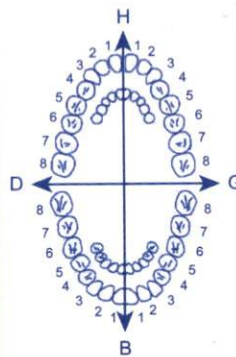
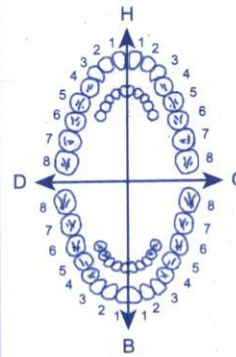
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le 04/01/2023 في الدار البيضاء

Me Rezki
NATOUI

— T8Aus

— Tul.

— ASAT, AUA

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
36, rue de la Liberté
3ème étage
Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
Fax : 05 22 50 66 06

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1- Ain Chock – CASABLANCA
Tél : 0520 700 500/ 0771 99 81 81- Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037

INPE : 

FACTURE N : 230000045

Casablanca le 05-01-2023

Mme REZKI Mazouza

Date de l'examen : 05-01-2023

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
TSH	B	250
T4 libre	B	200
Transaminases O (TGO)	B	50
Transaminases P (TGP)	B	50
PRELEVEMENT A DOMICIL	E	100

Total des B: 550

TOTAL DOSSIER : 857 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-sept dirhams .

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

Laboratoire BioQods
d'Analyses Médicales



مختبر التحاليل الطبية
بيوقدس

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Date du prélèvement : 05-01-2023
Edité le : 05-01-2023

Mme REZKI Mazouza

Dossier N° : 2301040

Prescripteur : Dr JABRI LEILA

BIOCHIMIE SANGUINE

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

33.6 UI/L

(<35.0)

17-08-2022

22.9

ALAT (GPT)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

13.5 UI/L

(<35.0)

17-08-2022

5.6

Validé par : **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**

LABORATOIRE BIOQODS
Dr SOPHIA KHATTABI FILALI
Biologiste
52 Bd Youssef (angle du 1^{er} étage)
Résidence les Princes - 1^{er} étage
N°1 - Tél : 05 20 700 500

Bd. Al Qods Résidence les Princes Immeuble B, 1^{er} étage, n° 1 Ain chok - Casablanca.

Tél : 05 20 700 500 - Gsm : 0771 99 81 81 - E-mail : labobiogods@gmail.com

Patente : 34003316 - IF : 45952858 - ICE : 002617849000037 - INPE : 093063659

Laboratoire BioQods
d'Analyses Médicales



مختبر التحاليل الطبية
بيوقدس

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

2301040 – Mme REZKI Mazouza

HORMONOLOGIE

T4 libre : Thyroxine libre
(Technique chimiluminescence)

10.78 pmol/L

(7.90–14.40)

Valeurs usuelles :

0–20 jours : 17.37 à 57.66 pmol/L

20 jours– 3 ans : 9.52 à 17.76 pmol/L

3 –19 ans : 7.85 à 13.64 pmol/L

TSH.us

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

0.936 μ UI/mL

(0.380–5.330)

17-08-2022

0.077

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1^{er} Trimestre

0.1 à 2.5

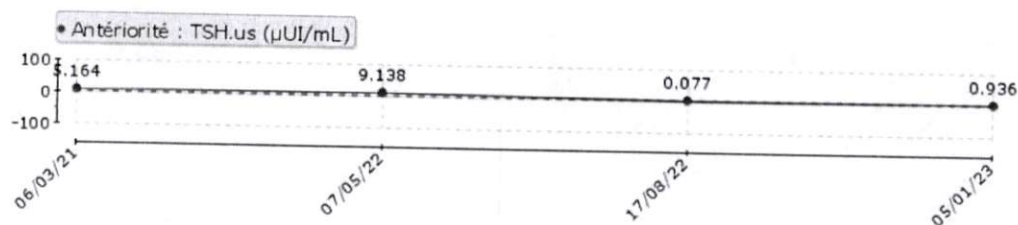
2^{ème} Trimestre

0.2 à 3

3^{ème} Trimestre

0.3 à 3

Endocrine Society JCEM2012, ATA2011 ; ETA2014



Validé par : **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**

LABORATOIRE BIOQODS
Dr. SOPHIA KHATTABI FILALI
BIOLOGISTE
12 Bd Youssef el-Khatib, 1^{er} étage,
Marrakech - 40000 - Maroc
Tél : 05 20 700 500 - Fax : 05 20 700 500

Bd. Al Qods Résidence les Princes Immeuble B, 1^{er} étage, n° 1 Ain chok - Casablanca.

Tél : 05 20 700 500 – Gsm : 0771 99 81 81 – E-mail : labobioqods@gmail.com

Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037 – INPE : 093063659