

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
8/2/2023	1	2500		
11/2/2023	1	2500		
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Volontant de la Faculté de Médecine		
		 Dr. Mohamed Abdellatif Sidi Maârouf Aït Abdellah Gynécologue N°24 Cabinet : 0622584329 061402065149324		
		 Dr. Mohamed Abdellatif Sidi Maârouf Aït Abdellah Gynécologue N°24 Cabinet : 0622584329 061402065149324		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE DE RADILOGIE DU CENTRE 52, RUE DE LA CHAPELLE 75017 PARIS TÉL. 01 52 22 22 22 11 21 134 FAX 01 52 22 24 24</i>	21/02/23	227	210,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

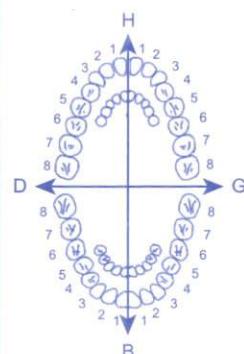
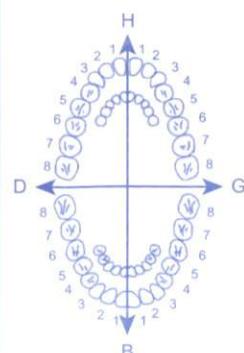
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

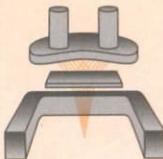
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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'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			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	00000000	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

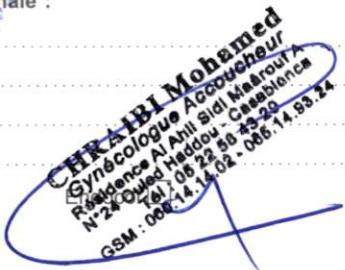
Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin Exocol
- CBE : Endomètre



Dr. SIDI MOHAMED
 Gynécologue Accoucheur
 Résidence Al Ani Sidi Marrouf
 N°24 - Tél: 05.22.58.45.20
 GSM: 06.61.14.14.02 - 06.61.14.93.24

Signature et Cachet

Docteur Mohamed Chraibi

- * Gynécologie - Obstétrique
- * Chirurgie Gynécologique
- * Echographie



الدكتور محمد الشرابي

- * اختصاصي في أمراض النساء والولادة
- * الجراحة النسائية
- * الفحص بالصدى

Casa, le :

١١/٢/٢٠٢٣

No FARSANS hautée

Dose forte

1 Amp 184
à renouveler dans 15 j

x 4 més





الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

DIRECTION CAPITAL HUMAIN
MEDECINE DU TRAVAIL

Casablanca, le 10/04/2028

**Radiologie 2 MARS-SOUNA
532, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522.800.600**

Mon Cher Confrère,

Je vous serais obligé de pratiquer à :

- ◆ Mme FARSANE LAILA
 - ◆ Fonction Agent Commerciale
- Mme : NO444
Service : RAM

L'examen suivant :

RADIO PHOTO

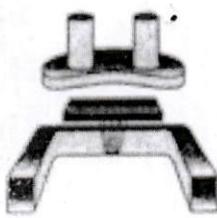
Vous voudrez bien adresser votre note d'honoraires avec (n° patente + CNSS) cotée à la Division Médecine du Travail Casa/Anfa, en double exemplaire, jointe à ce bon

Veuillez croire, Mon Cher Confrère, à l'assurance de mes sentiments confraternels les meilleurs.

Compte Compagnie

Docteur





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 14/02/2023

FACTURE N° : 23/02550

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

250,00 Dhs

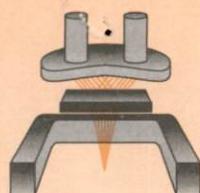
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **11/02/2023**

Pour **FARSANE LAILA**

Sur ordonnance du : **Dr CHRAIBI M.**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
42, Bd Zerkouni - Casablanca - Tél. : 022.22.51.31/022.2251.34 - Fax : 022.22.50.90
Email : labo_du_centre@yahoo.fr Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 - ICE 000834360000045



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/02/23

Nom & Prénom : Mme FARSANE LAILA
Sur ordonnance du : Dr CHRAIBI M.
Réf. : 23C02189

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 11/02/23

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 46 ans

FCU

Parité : 3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Très nombreux lactobacilles de Doderlein

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales

5. Cellules glandulaires :

Très rares, cylindriques normales

Conclusion:

Frottis cervico-utérin normal.

Dr L. LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0527 22 61 37 - Fax: 0522 22 59 84