



#### **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
25/09/2023 05			300,00	
31/10/2023 01			0,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Casablanca - 05222980	03.10.23	141,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26.05.98	B TS 0,41	1030,00 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

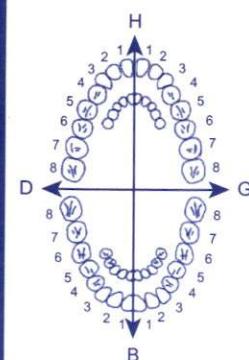
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

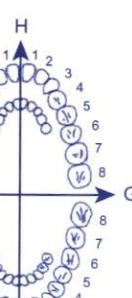
H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553



**(Création, remont, adjonction)**

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<b>H</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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 colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
<hr/>																		
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
<hr/>																		
B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

# Docteur Otman TAZI

## Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

## Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

## Diplôme en Diabétologie

## Diplôme en Nutrition Appliquée

#### Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

## Diplôme en Echographie

## Holter Glycémique

6	118001	102013	762160316
<b>Levothyrox® 50µg,</b>			
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Comprimés sécables B/30		PPV: 13,40 DH	
Levothyrox® 50µg,			78
Comprimés sécables B/30			78
PPV: 13,40 DH			78

Casablanca le, 03/10/2023

**Mme BADRANE Fatiha**

LÉVOTHYROX 87,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1 comprimé et 1/2 le matin à jeun (pendant 06 mois)

$$(13,40 \times 6) = 80,40 \\ + (6,80 \times 9) = 61,20.$$

**Docteur OTTO TAZI**  
Endocrinologie, pneumologie,  
293 av. Abéou, 13008 Marseille  
2ème étage, App. N° 4 - Tel: 03 22 38 47 90 - Fax: 03 22 38 36 14  
Mme Marjana, secrétaire

**Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**

Nom et prénom :

BADRANE Abdellah

Matricule :

0704

N° CIN : BE12 177

Adresse :

Résidence Malek 3 N°1 ville verte Bouskoura

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Affection

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Gulfox

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 31 Mai 2023

Cachet et signature du médecin traitant :



\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

# **Docteur Otman TAZI**

**Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service**

**d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

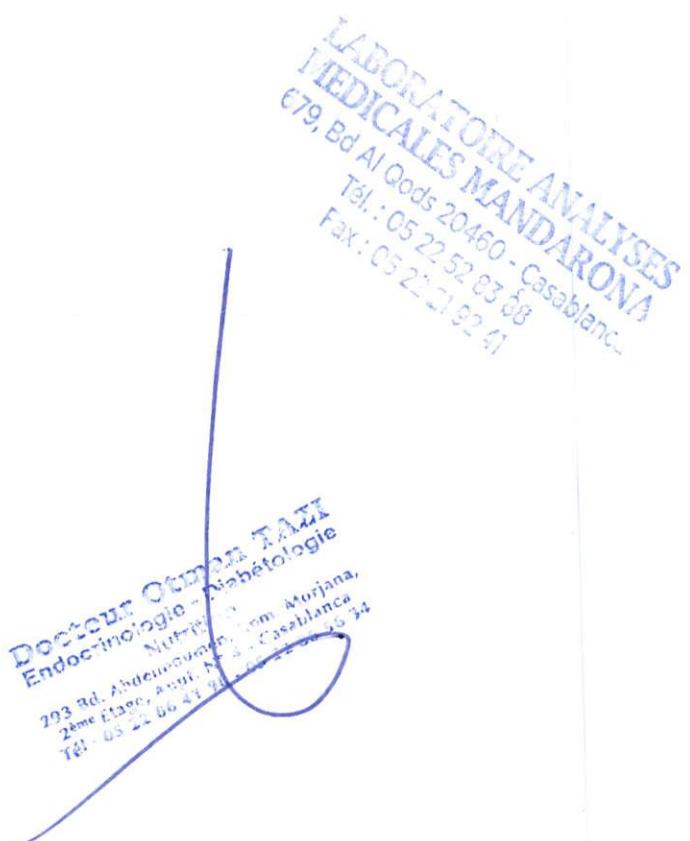
Casablanca le, 25/09/2023

## **Mme BADRANE Fatiha**

TSH us

Thyroglobuline

Ac Anti Tg





مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 26 septembre 2023

Madame BADRANE FATIHA

FACTURE N°	192266		
Analyses :			
Ac Anti - Thyroglobuline -----	B	150	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Thyroglobuline ultrasensible -----	B	350	Total : B 750
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 030,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trente Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr Yahya BENGHALEM**

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

**Dr Abderrahmane BOUMZEBRA**

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 26/09/23

Prélèvement effectué à 08:23

Edition du : 27/09/23

**Madame BADRANE FATHIA**

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 23I1554

Compte Rendu d'Analyses

## HORMONOLOGIE

ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE ----- : 14,25 UI/ml < 115  
(Chimiluminescence Cobas Roche E411)

**Normales**

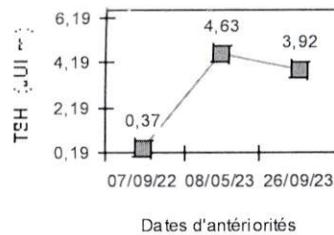
**Antériorités**

T S H us-----: 3,92 µUI/ml 0,27 - 5 08/05/23 4,63  
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Dates d'antériorités

Thyroglobuline us ----- : 0,04 \* ng/ml 1,4 - 78  
(Tech..Chimiluminescence)

*LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41*

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347