

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
16/12/23		5	3000	INP INPE 131020919 Dr. BEN 22 Bd 46m

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/12/23	854,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/12/23	3700	5800

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.

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																
				MONTANTS DES SOINS []																
				DEBUT D'EXECUTION []																
				FIN D'EXECUTION []																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																
	<table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	G																			
	B																			
	[Création, remont, adjonction]																			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur BENAMAR Naima

Diplômée de la faculté de médecine de
Montpellier

PEDIATRE

22, Bd Mohamed V
Résidence Sentissi-MEKNES



الدكتورة بنصر نعيمة

خريجة كلية الطب بمونبيلي

اختصاصية في أمراض الأطفال
22، شارع محمد الخامس إقامة السنيسي
مكناس

Cabinet : 05.35.51.58.58 Domicile : 05.35.52.00.86 GSM : 06.61.20.40.02

Meknès, le 18 Dec 2023

M/ BENMAOUD Fatima = p=53,2y

① FERPLEX Flacon
60,00 x 12
1 flacon x 2 1/2 fois 2 mois

② Vit C 1000
15,30 x 2
1/2 p/l 1 fois 2 mois

③ Eucarbon
32,00 x 2
2 cp x 3 1/2 fois 10 j

④ Nebforlan
40,00
1 p x 3 1/2 fois 10 j

854,60

Dr. BENAMAR NAIMA
PEDIATRE

22 Bd Mohamed V
4ème étage Résidence Sentissi-MEKNES
C: 05.35.52.00.86 GSM: 06.61.20.40.02

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Vita C1000®
 PPV 15DH30
 EXP 05/2026
 LOT 340318

EUCARBON®
 أوكاربون®
 30 comprimés
 Voie orale

عن طريق الفم 30 قرصا

Vita C1000®
 PPV 15DH30
 EXP 05/2026
 LOT 340318

Lot: 4452A
 EXP: 03/2026
 PPV: 32,00 Dhs

EUCARBON®
 أوكاربون®
 30 comprimés
 Voie orale

عن طريق الفم 30 قرصا

Lot: 4452A
 EXP: 03/2026
 PPV: 32,00 Dhs

NEOFORTAN® 40 mg
 PPV 40DH00
 EXP 03/2026
 LOT 2N049 4

Docteur BENAMAR Naima

Diplômée de la faculté de médecine de
Montpellier

PEDIATRE

22, Bd Mohamed V
Résidence Sentissi-MEKNES



الدكتورة بنعمر نعيمة

خريجة كلية الطب بمونبيلي

اختصاصية في أمراض الأطفال

22، شارع محمد الخامس إقامة السنتيسي
مكناس

Cabinet : 05.35.51.58.58 Domicile : 05.35.52.00.86 GSM : 06.61.20.40.02

Meknès, le

16/12/23

el BENABOU Fat-Zahra

P = 35,24

- ① Dose at D2 D3
- ② Ferithaemic

LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES
Dr. GHERRAS Mustapha
Im. Khamlich Rue Atlas - V.N
MEKNES - TEL. 05 35 82 30 03
Dr. BENAMAR NAIMA
22 Bd Mohamed V
4ème étage - V.N
C: 05.35.51.58.58 / GSM: 06.61.20.40.02
SENTISSI
MEKNES
22.40.02

LABORATOIRE GHERRAS D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. GHERRAS Mustapha

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Toulouse - France



مختبر الغراس
للتحاليل الطبية

الدكتور الغراس مصطفى
صيدلي إحيائي
خريج كلية تولوز (فرنسا)

Date du prélèvement : 16/12/2023 à 09h44
Dossier édité le : 16/12/2023
Code Patient : 134979
Âge : 14 ans 4 mois

Mlle BENDAOUD Fatima Zahra
Référence : 161223 163

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 1 / 1

VITAMINES

Valeurs de référence

Antécédents

25 HYDROXYVITAMINE D (D2+D3)

Par ARCHITECT ci 4100 (Abbott)

Résultat : 38,7
Soit : 96,8

µg/l
nmol/l

18/11/23 : 24.1

Interprétation :

Carence : < à 10 µg/l
Insuffisant : 10 - 30 µg/l
Normal : 30 - 100 µg/l
Toxicité : > 100 µg/l

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

FERRITINE : 9,6

Par ARCHITECT ci 4100 (ABBOTT)

ng/ml

18/11/2023 : 6.1

Enfants :

1 mois - 13 ans : 20 - 100
14 ans - 17 ans : 10 - 80

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. GHERRAS Mustapha
Imm. Khamlich Rue Atlas - V.N
MEKNES - TEL : 05.35.52.30.03

LABORATOIRE GHERRAS D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. GHERRAS Mustapha

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Toulouse - France



مختبر الغراس
للتحاليل الطبية

الدكتور الغراس مصطفى

صيدلي إحيائي
خريج كلية تولوز (فرنسا)

FACTURE : 204331



MEKNES le 16/12/2023

Nom et Prénom ... : Fatima Zahra BENDAOUD
Prescripteur : Dr. BENAMAR NAIMA

Bilan :

250H B450+ FERR B250+

Total des B : 700
Montant Net : 580,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cinq cent quatre-vingts Dh

Dr GHERRAS MUSTAPHA

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. GHERRAS Mustapha
Imm. Khamlich Rue Atlas - V.N
MEKNES - Tél : 05 35 52 30 03

الطابق الأول عمارة خمليش شارع محمد الخامس وزنقة الأطلس - مكناس

1^{er} Etage Imm. Khamlich Av. Med V Angle Rue Atlas - MEKNES

Tél. : 0535 52 30 03 - Fax : 0535 51 50 65 - Email : laboratoiregherras@gmail.com

R.C. : 17538/504 - I.F. : 23001560 - Patente : 17108505 - ICE : 001637004000009

RIB : 007 480 00 00402000010935 96

