

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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 Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution
DROITE					
GAUCHE					
HAUT					
BAS					

O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux Montant des soins Date du devis Fin de 	
DROITE		H	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553		G
GAUCHE		D				
HAUT						
BAS						

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Vérité et exactitude du praticien

Vérité et exactitude du praticien



W18-145612

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

1374

Nom & Prénom AIAJI LE KABIL

Fonction : Retraité Phone... 06 41 13 79 78

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age 07/09/57

Date 17 AVR 2019

Nature de la maladie Angine

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Biopsie Amegdal		+ 800,00

PHARMACIE	Date
	14 Mai 2010

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : 17/04/2010

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
Histo	500,00 DH

AUXILIARIES MEDICAUX

Date :

AM	PC	IM	IV	V	VI	Montant détaillé des Honoraires
12/15/18		Transport Ambulance	200,00 DH			200,00 DH



OK



Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Dr Amal*

Nom et prénom du patient : *Lamia Kabbir*

Age : Sexe :

Date de prélèvement : *17 AVR. 2019*

Renseignements cliniques et paracliniques : *localité : Terribala
fumoir. Enigme incinée.*

..... *hypermetabolisme des amygdal.
gencive*

Organe prélevé : *gencive*

Nature de l'acte réalisé : *Biopsie dr len macrodystrophie*

Biopsie antérieure : Oui Non Réf :

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : *Partie*

Thérapeutique antérieure ou en cours : *Signature & Gachet*

Docteur Mostapha DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة و جراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص و علاج سرطان الحلق الأذن و الحنجرة

17 AVR. 2019

Casablanca, le الدار البيضاء، في

FACTURE :

Nom-Prénom : HMALA KABIRA

Examen : BIOPSIE AMEGDALE

Montant : 800,00 DH

TOTAL : 800,00DH

Pr. M. DETSOULI

Professeur Mostafa Detsouli
Otolaryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
Casablanca-TA 022 8631313

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 000 Casablanca

Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com



GLOBAL AMBULANCE SARL

GLOBAL
AMBULANCE

URGENCE 24H /24H - 7J /7J

FACTURE N° 00006

Casablanca, le : 17.04.2019

Nom et Prénom du Patient

HIMALA KABIRA

DESIGNATION	TOTAL
<u>deux transports Ambulance domicile à Bd Malley</u>	
<u>Driss. cabine de Docteur DETHSOUFI et retour</u>	
<u>à domicile</u>	

TOTAL H.T.

T.V.A. 14%

TOTAL T.T.C. 800 DT

*GLOBAL AMBULANCE Sarl.
SERVICE AMBULANCE
Tél: 0672.91.65.65*



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc 1er étage 20360 - Casablanca

Tel.: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE N° 19/2710

Casablanca, le : 17/04/2019
Analyses effectuées le : 17/04/2019
Pour : HMALA KABIRA
Sur prescription du : PR DETSOULI
Référence : 90417709

Analyse effectuée

Histologie

Cotation :

Montant Net : 500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de
Cinq cents Dirhams

Signé :

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux, 1er étage 20360 Casablanca
Tél. 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24

Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

NOM & PRENOM : HMALA KABIRA
PRESCRIPTEUR : PR DETSOULI
AGE : 67 ans
Code Patient : 045092
N/REF : 90417709
ORGANE : AMYGDALE

RECU LE : 17/04/2019
EDITE LE : 23/04/2019

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Localisation vertébrale tumorale d'origine mucineuse. hypermétamolisme sur amygdale gauche. => Biopsie amygdale gauche.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique a concerné deux fragments biopsiques mesurant entre 0,3cm et 0,4cm inclus in toto et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.
Histologiquement, il s'agit d'une part d'un matériel fibrino-hémorragique et inflammatoire polymorphe et d'autre part d'un fragment tapissée par un revêtement malpighien hyperplasique régulier avec un chorion fibreux et congestif. Il n'est pas retrouvé de prolifération tumorale.

CONCLUSION

- Discrets remaniements inflammatoires chroniques non spécifiques.
- Absence de malignité sur ce prélèvement.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Spécialisée
6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com