

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient												
				Coefficient des travaux 											
				Montant des soins 											
				Début d'exécution 											
				Fin d'exécution 											
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux 											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D 00000000	35533411	00000000	11433553	Montant des soins
	H		G												
	25533412	00000000	21433552	00000000											
D 00000000	35533411	00000000	11433553												
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis 												
			Fin d'exécution 												
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution													



P 14/0032420

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 10024		
Nom & Prénom		BENOUAR MOHAMED		
Fonction	Représentant	Phones		00240 222 186822
Mail		MBENOUAR@ROYALAIRMAROC.COM		
MEDECIN		Prénom du patient		BENOUAR MOHAMED
Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐		Age		49 ans
Nature de la maladie		Date		
		Date 1ère visite		
Fièvre thyroïdienne				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Non				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
consultation		20.000 FRA		
PHARMACIE		Date		
Montant de la facture				
		12 JUIN 2019		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
Anelisis	31.000 FRA			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	
CACHET				

Signature de
Dr. SOUI SLAH
Anesthésiste Réanimateur
C.O numero 14421

Signature et
cachet du
Pharmacien

Signature
Dr. SOUI SLAH
Anesthésiste Réanimateur
C.O numero 14421



RECETA MÉDICA

Fecha: 27/06/2019

Paciente: Mohamed Benouar

1- Ciprofloxacina 500mg 1 pa 2/12 a/j

2-

3-

4-

Nombre del médico y firma:

Dr. SOU SLAM
Anestesiista Reanimador
C.O. número 14421



CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE

INFORME DE ANALISIS BIOQUIMICOS

Nombre y Apellido : MOHAMED

Edad : Sexo : F ☐ M ☒ Habitación :

		RESULTADO	VALORES NORMALES
1	UREA	mg/dl	10-50 mg/dl
2	CREATININA	0.6 mg/dl	0,6-1,2 mg/dl
3	GOT	U/L	0-37 U/L
4	GPT	U/L	0-42 U/L
5	GAMA GT	U/L	0-60 U/L
6	FOSFATASAS ALCALINAS	U/L	64-306 U/L
7	LDH	U/L	80-450 U/L
8	ACIDO URICO	mg/dl	2,6-7,2 mg/dl
9	GLUCOSA	mg/dl	60-120 mg/dl
10	COLESTEROL TOTAL	mg/dl	140-220 mg/dl
11	HDL COLESTEROL	mg/dl	35-65 mg/dl
12	LDL COLESTEROL	mg/dl	0-50 mg/dl
13	TRIGLICERIDO	mg/dl	<200
14	CALCIO	mg/dl	8,1-10,3 mg/dl
15	HIERRO	µg/dl	37-148 µg/dl
16	CPK	U/L	24-200 U/L
17	CPK-MB	U/L	0-25 U/L
18	BILIRUBINA TOTAL	mg/dl	<1,0 mg/dl
19	BILIRUBINA DIRECTA	mg/dl	<0,3 mg/dl
20	PROTEINA TOTAL	g/dl	5,5-8,4 g/dl
21	ALBUMINA	g/dl	3,5-5,5 g/dl
22	ALFA AMILASEMIA	U/L	0-220 U/L
23	NA ⁺	mmol/l	135-145 mmol/l
24	K ⁺	mmol/l	3,5-5,5 mmol/l
25	CLORO	mmol/l	98-107 mmol/l
26	MG ⁺⁺	mg/dl	1,9-2,5 mg/dl
27	PHOSPHORO	mg/dl	2,5-7,0 mg/dl
28	HbA1c	%	4-6 %

Fecha : 06/06/2019

Firma Del Analista

CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE Calle Rey Malabo Tel/Fax +240 331 001 013



Clinica

Virgen de Guadalupe

C/ Rey Malabo

Telf: 00240-09 90 13

República de Guinea Ecuatorial

Factura

20320

Nombre MOHAMED BENOUAR

Domicilio _____ **Fecha** 06/06/2019

<i>Descripción</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Precio U.</i>	<i>Total</i>
NFS			10.000
G.G			-
Heces			2000
Gring			5000
Creat			8000
Mielal			6000
Firma y Sello Pino	TOTAL GLOBAL		31.000

9780130352969

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

<[illegible]

Imprenta: Ms "BLOKO" Telf: 222 24 43 46/222 28 82 29/



CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE

INFORME DE ANALISIS

Nombre y Apellido: MOHAMED BENOVAR Edad Sexo: F ☐ M ☒ Habitación:

HEMOGRAMA MANUAL

Hemoglobina: g/dl RBC: $\times 10^6/\text{ml}$ WBC: $\times 10^3/\text{ml}$ G: % L: %

Grupo Sanguíneo:

RH:

VSG: mm/1Hora

mm/2Hora

Gota Gruesa: Negativo: ☒

Positivo: ☐

Parasitos/Campo Filaria ☐

Widal: Negativo: ☐

Positivo: ☒

TO: 1/320

AO:

BO:

CO:

TH:

AH:

BH:

CH:

CRP: Negativo: ☐

Positivo: ☐

Hepatitis B: Negativo: ☐

Positivo: ☐

Hepatitis C: Negativo: ☐

Positivo: ☐

VIH: Negativo: ☐

Positivo: ☐

TPHA: Negativo: ☐

Positivo: ☐

RPR: Negativo: ☐

Positivo: ☐

Observaciones:

Fecha : 06/06/2019

Firma Del Analista

CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE Calle Rey Malabo Tel/Fax +240 333 090113





CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE

INFORME DE ORINA

Nombre y Apellido : TININ MONRENIKE Edad : Sexo : F ☐ M ☐ Habitación :

MACROSCOPICO :	Color	AMARILLO
	Aspecto	POCO TURBIO
MICROSCOPICO :	Leucos	++
	Cellulas Epitheliales	-
	Hematies	-
	Cristales	-
	Otros	-
GRAM :	Bacilos Gram Negativo	-
	Bacilos Gram Positivo	-
	Cocos Gram Negativo	-
	Cocos Gram Positivo	-
	Otros	-
REACTIVAS :	Glucosa	-
	Bilirubina	-
	Cuerpos cetonicos	-
	Ketones	-
	Densidad	1.010
	Sangre	+
	PH	6
	Proteinas	-
	Nitritos	-
	Leucos	-
Urobilinogeno	-	

Fecha : 06/06/2019

Firma Del Analista

CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE Calle Rey Malabo Tel/Fax : 240 243 0990/1





CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE

INFORME DE ANALISIS

Nombre y Apellido : MOHAMED BENOUAR Edad: Sexo: F ☐ M ☒ Habitación:

EXUDADO VAGINAL ☐

MICROSCOPICO :

Leucos
Cellulas Epiteliares
Hematics
Tricomona
Candida
Bacilos Gram Negativo
Bacilos Gram Positivo
Cocos Gram Negativo
Cocos Gram Positivo
Otros

GRAM :

EXUDADO URETRAL ☐

RESULTADO DE HECES

MACROSCOPICO :

Color
Constancia
Moco
Sangre

MARRON
DIARREA++
++
-

MACROSCOPICO :

Huevos
Quiste
Larvas
Candida
Leucos
Quiste Amibico
Sangre Oculta

-
-
-
-
++
-
FLORA BACTERIANA DESEQUILIBRADA

Fecha : 06/06/2019

Firma Del Analista

CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE Calle Rey Malabo Tel/Fax +240 3 0990 0000



Time: 06-06-2019 15:21

ID: 3501

Mode: WB - All

Gender:

Age:

Name:

Parameter

Result

Ref. Range

Parameter

Result

Ref. Range

WBC H $12.8 \times 10^9/L$ 5.0 - 10.0
Lymph# $1.7 \times 10^9/L$ 1.3 - 4.0
Mid# H $1.2 \times 10^9/L$ 0.1 - 0.7
Gran# H $9.9 \times 10^9/L$ 2.0 - 7.5
Lymph% L 13.4 % 21.0 - 40.0
Mid% H 9.7 % 3.0 - 7.0
Gran% H 76.9 % 40.0 - 75.0
HGB 13.4 g/dL 12.0 - 17.4
RBC $4.73 \times 10^{12}/L$ 4.00 - 5.50
HCT 43.7 % 36.0 - 52.0

MCV 92.4 fL 76.0 - 96.0
MCH 28.3 pg 27.0 - 32.0
MCHC 30.6 g/dL 30.0 - 35.0
RDW-CV 13.4 % 11.0 - 16.0
RDW-SD 49.9 fL 35.0 - 56.0
PLT $248 \times 10^9/L$ 150 - 400
MPV 8.2 fL 6.5 - 12.0
PDW 14.1 9.0 - 17.0
PCT 0.203 % 0.108 - 0.282

