

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																				
				Montant des soins																				
				Début d'exécution																				
				Fin d'exécution																				
ODF 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>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			Montant des soins
	H		G																					
	25533412	21433552																						
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																					
			Fin de																					



W18-388280

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 3151
Nom & Prénom C. CAJIT ABD		
Fonction : Receveur	Phones. 0670523891	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient THE EL MGHARI	
Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐	Age	Date 10 AVR. 2019
Nature de la maladie Nic		Date 1ère visite 03.04.1991
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes C>	Nbre de Coefficient 1	Montant détaillé des honoraires 3000
C> du 3.6.19		
PHARMACIE	Date 10/04/19	
Montant de la facture 2202,00		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : 04/04/19
Désignation des Coefficients B1460	Montant détaillé des Honoraires 1631,50	
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées Docteur EL KHAR		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV
		14 JUN. 2019

CUEIL

DR. MOHAMMED Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي



Casablanca, le : 04/2019

MME EL MGHARI AICHA

674,00 = 2 x 337,00

• Pentasa 1g

1 suppositoire, soir deux

879,00 = 3 x 293,00

• Salcrozine faes 500mg

2 Comprimé, matin, soir

renouvelable

316,00 = 4 x 79,00

• Maxiflore

1 Comprimé, matin et soir

58,00 = 2 x 29,00

• Zyrdol 500 mg

1 Comprimé, matin, soir

198,00 = 2 x 99,00

• Oedes 20 mg

1 Gélule, soir, après le

77,00 = 2 x 38,50

• Maltofer 100mg

2 Comprimé, le midi après repas, p

PENTASA 1G
15 SUPPOSITOIRES
PPV : 337,00 DH
ADSP N° 80/98DMP/21
LABORATOIRES SOTHEMA

PENTASA 1G
15 SUPPOSITOIRES
PPV : 337,00 DH
ADSP N° 80/98DMP/21
LABORATOIRES SOTHEMA

Lot : MF10/18
Ul. Av : 10/21
P.P.C.

79.00 DH

Lot : MF10/18
Ul. Av : 10/21
P.P.C.

79.00 DH

Lot : MF10/18
Ul. Av : 10/21
P.P.C.

69.00 DH

Lot : MF10/18
Ul. Av : 10/21
P.P.C.

79.00 DH

Pér:

3585

08-2020

PPV: 293,00 DH

PPV: 293,00 DH

PPV: 293,00 DH

ZYRDOL® 500 mg 20 Comprimés
pelliculés

PPV 290DH00

EXP 09/2020
LOT 74046 3

PPV 290DH00

EXP 12/2020
LOT 76074 1

13, زنفة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مص

13, Rue Ain Taoujlate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en Face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف / فاكس : 0522 270 353

LOT 170487
EXP 05/2020
PPV 99.000H
PPV 99.000H

NAME: EL MGHARI ALCHA

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

1000 = 2.734

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبوليسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

03/04/2019

AME EL MGHARI AICHA

Casablanca, le.....

- NFS Plq
- Ionogramme sanguin
- Glycémie à jeun
- ALAT ASAT YGT
- VS
- TSH us
- Ferritinémie
- CRP
- Urée Créatinine
- Copro Parasitologie des selles
- Parasitologie 3 jours

DR BENKIRANE MED JALIL
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
13 BD AIN TAOUJATE CASA

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/الفاكس : 05 22 27 03 53 / Tél. / Fax

☒ **valable 3 mois**

Le 12/4/2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. BENKIRANE MED JALIL

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE

Certifie que Mlle, Mme, M. : 13, BD. AIN TAOUJJATE - CASA

Présente

une maladie inflammatoire de l'intestin
type ACIT

Nécessitant un traitement d'une durée de :

un traitement pour l'année
6 mois

Dont ci-joint ordonnance :

oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJJATE - CASA

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale

Diplôme d'Université d'Antibiothérapie

Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إحياى

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبيليه)

دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية

دبلوم جامعي في المضادات الحيوية

دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Mme EL MGHARI AICHA

040419 038

FACTURE : 1263 1904

Laayoune, le 04/04/2019

ANALYSES :

0152	COPROCULTURE	B	150
0286	EXAMEN PARASITOLOGIQUE 1er Jour	B	040
		B	040
		B	040
0286	EXAMEN PARASITOLOGIQUE 1er Jour	B	250
1208	TSH (us) 3ème génération	B	250
1213	FERRITINE	B	030
2258	PROTEINES	B	030
0578	CALCIUM	B	040
0571	RESERVE ALCALINE	B	030
7855	CHLORE	B	030
1608	POTASSIUM	B	030
2456	SODIUM	B	150
1804	CRP	B	050
0519	GAMMA G.T.	B	050
0516	TGP (ALAT)	B	050
0517	TGO (ASAT)	B	030
0592	CREATININE	B	030
0591	UREE	B	030
0552	GLYCEMIE A JEUN	B	030
1124	VITESSE DE SEDIMENTATION	B	080
1104	NUMERATION FORMULE		

TOTAL B 1460

PRELEVEMENTS : S 1 TB 1,00

TOTAL DOSSIER : 1631,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Mille six cent trente et un Dh et zéro ct

مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة
Centre d'Analyses Médicales
et Scientifiques Spécialisées
الدكتور القمر
Docteur EL KAMAR

135, Avenue Mekka Laayoune 70 000 شارع مكة العيون

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - ☎ : 05 28 89 29 68 - ✉ : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464



Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 040419 038

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 04/04/2019

Edité le: 08/04/2019

Résultats complets

5 /5

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... Molle

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes..... Quelques
Hématies..... Rares
Cellules épithéliales..... Quelques
Levures..... Quelques
Filaments mycéliens..... Absents

EXAMEN DIRECT DE LA FLORE MICROBIENNE APRES COLORATION DE GRAM

Flore normale et équilibrée

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

CULTURE SUR MILIEUX SPECIFIQUES

Recherche de Salmonella avant et après enrichissement. NEGATIVE
Recherche de Shigella..... NEGATIVE
Recherche de Staphylocoques pathogènes..... NEGATIVE
Recherche de Pseudomonas..... NEGATIVE
Recherche de Campylobacter..... NEGATIVE
Recherche de Yersinia NEGATIVE
Recherche de Coli enteropathogène..... NEGATIVE
Recherche de Levures..... NEGATIVE
Recherche de germe prédominant..... ABSENCE DE GERME PATHOGENE

DR M. EL KAMAR / BIOLOGISTE



Prélèvement Effectué au Laboratoire
Date du prélèvement : 04/04/2019
Edité le: 08/04/2019
Résultats complets

Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 040419 038

DN : 03/11/1965

4 /5

PARASITOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (1 er Jour)

Aspect..... Molle
Recherche des Oeufs..... NEGATIVE
Recherche des kystes..... ENTAMOEBA HISTOLYTICA
Recherche des parasites adultes NEGATIVE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (3 ième JOUR)

Aspect..... Molle
Recherche des Oeufs NEGATIVE
Recherche des kystes ENTAMOEBA HISTOLYTICA
Recherche des parasites adultes NEGATIVE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (2 ème jour)

Aspect..... Molle
Recherche des Oeufs..... NEGATIVE
Recherche des kystes..... ENTAMOEBA HISTOLYTICA
Recherche des parasites adultes NEGATIVE

DR M. EL KAMAR / BIOLOGISTE



Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 040419 038

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 04/04/2019

Edité le: 08/04/2019

Résultats complets

3 / 5

HORMONOLOGIE

(CENTAUR/VIDAS)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

FERRITINE..... 29 ng/ml
(Enzyme Linked Fluorescent Assay_VIDAS)

Valeurs usuelles:

Nouveau_nés..... 50 à 400 ng/ml
Nourisson < 1 mois..... 90 à 600 ng/ml
Nourisson 1 à 2 mois..... 140 à 400 ng/ml
Nourisson 2 à 6 mois..... 40 à 220 ng/ml
Nourisson > 6 mois à 15 ans..... 15 à 80 ng/ml
Femme adulte avant la ménopause.. 10 à 125 ng/mL
Femme adulte après la ménopause.. 20 à 200 ng/mL
Homme adulte 20 à 300 ng/mL

BILAN THYROIDIEN

(VIDAS)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

T.S.H (us) 3ème Génération.. 1.61 pUI/ml (N : 0.25 à 5.00)
(Enzyme Linked Fluorescent Assay_VIDAS)

DR M.EL KAMAR / BIOLOGISTE



Prélèvement Effectué au Laboratoire
Date du prélèvement : 04/04/2019
Edité le: 08/04/2019
Résultats complets

Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 040419 038

DN : 03/11/1965

2 / 5

BIOCHIMIE

(HITACHI 912)

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN	1,09 g/l	(N : 0.70 à 1.10)	
Soit	6,05 mmol/l	(N : 3.89 à 5.83)	
UREE	0,37 g/l	(N : 0.15 à 0.48)	
Soit	6,14 mmol/l	(N : 2.76 à 8.07)	
CREATININE.....	7,9 mg/l	(N : 5.0 à 12)	
TRANSAMINASES T.G.O (ASAT).....	16 UI/l	(N : < 34)	
TRANSAMINASES T.G.P (ALAT).....	19 UI/l	(N : < 31)	
GAMMA G.T	9 UI/l	(N : < 38)	
PROTEINE C REACTIVE	2 mg/l	(N : < 6)	
(Immunoturbidimétrie)			
SODIUM	139 mEq/l	(N : 135 à 145)	
i-Sens			
POTASSIUM	4,2 mEq/l	(N : 3,5 à 5.2)	
i-Sens			
CHLORE.....	104,0 mEq/l	(N : 95 à 107)	
i-Sens			
RESERVE ALCALINE	27,0 mEq/l	(N : 23 à 30)	
CALCIUM	94 mg/l	(N : 86 à 103)	
Soit	2,35 mmol/l		
PROTEINES TOTALES.....	69 g/l	(N : 66 à 88)	

DR M.EL KAMAR / BIOLOGISTE



Mme EL MGHARI AICHA

Dossier : 040419 038

DN : 03/11/1965

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 04/04/2019

Edité le: 08/04/2019

Résultats complets

1 / 5

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME

(SYSMEX XT 1800i)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies.....	4,39	M/mm ³	(N : 3,91 à 5,31)
Hémoglobine.....	13,1	g/dl	(N : 12,0 à 16,0)
Hématocrite.....	39,3	%	(N : 35 à 45)
V.G.M.....	90	fl	(N : 80 à 100)
T.G.M.H.....	29,8	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	33,3	%	(N : 32 à 35)
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	12,3	%	(N : 11,5 à 15)
Leucocytes.....	10 950	/mm ³	(N : 4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	60,3	%	
Soit	6 603	/mm ³	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,0	%	
Soit	219	/mm ³	(N : 400 à 500)
Polynucléaires Basophiles.. :	0,4	%	
Soit	44	/mm ³	(N : < 100)
Lymphocytes	28,9	%	
Soit	3 165	/mm ³	(N : 1000 à 4000)
Monocytes.....	8,4	%	
Soit	920	/mm ³	(N : 200 à 1 000)

NUMERATION DES PLAQUETTES.... 330 000/mm³ (150 000 à 450 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique ALCOR iSED)

1ère heure..... 25 mm (N : 2 à 10)

DR M. EL KAMAR / BIOLOGISTE