

Nom & Prénom du patient : BENOSTANE LUYA Age 02 11 2016

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒

Date de la première visite du médecin : 02 SEP 2016

Nature de la maladie : Douleur


S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Cm le 08/08/2016 Signature et cachet du médecin


Durée d'utilisation 3 mois




## 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
08/08/19	CS		30081	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/08/19	916,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/08/19	B420	587,80

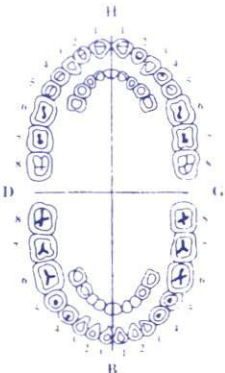
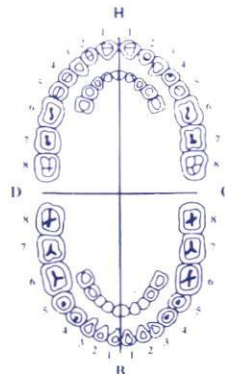
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canal, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Leïla BENAMAR**

**DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE**

Spécialiste des maladies de la peau  
de l'ongle et du cuir chevelu  
Maladies sexuellement transmissibles  
Cosmétologie, Allérgologie  
et Chirurgie de la Peau

**الدكتورة ليلى بنعمار**

إختصاصية في أمراض الجلد، الأظافر والشعر  
الأمراض التناسلية، التجميل  
حساسية الجلد، جراحة الجلد



Casablanca, le ..... **08/08/2019** .....

**Enfant BENOSMANE LILYA**

Dosage de la vitamine D

**DI. Leïla BENAMAR**  
Dermatologue - Vénérologue  
150, Bd de Bourgogne Résidence Firas Jassim 1er étage N°2 Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 27 38 27

**Dr. DABOUNE LOUHBA**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
101 Lot H41 - Ghazal, Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 27 38 27

150, Bd. de Bourgogne Résidence Firas Jassim 1er étage N°2 Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 27 38 27  
شارع بوركنون، إقامة فراس جاسم، الطابق الأول، رقم 2 بوركنون، الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 27 38 27

**0680.18.80.13**



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

**Dr DADOUNE Loubna**

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 22 août 2019

Enfant BENOSMANE LILYA

FACTURE N°	158403
------------	--------

## Analyses :

Vitamine D2/D3 -----	B	420	Total : B 420
----------------------	---	-----	---------------

## Prélèvements :

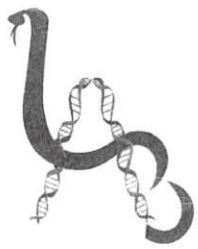
Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	587,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Sept Dirhams et Quatre vingt Centimes

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lotissement Haj Fatah Oulfa Casablanca  
(0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700



# مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

ie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
itologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Enfant BENOSMANE LILYA

Docteur LEILA BENAMAR

Réf. : 19H363

Dossier ouvert le : 22/08/19

Prélèvement effectué à 10:48

Edition du : 22/08/19

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

#### VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Normales

Antériorités

Vitamine D2/D3 25OH : 43,4 ng ml

30 - 100

Téchnique ELFA(Enzyme linked fluorescent Assay)

<u>Niveau</u>	<u>ng/ml</u>
Déficient	<20
Insuffisant	20-29
Suffisant	30-100
Toxicité	>100

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj-Fatah, Oulfa Casablanca  
(0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700