

| RELEVE 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 |
| 08/09/2022 | CS, | | 250,00 | INP : 09111997619 Image • 21 macologus - Vénérable Signature : Dr. BLOMBOOM Signature : Dr. BLOMBOOM |
| 28/09/2022 | CS | | en attente | Signature : Dr. BLOMBOOM Signature : Dr. BLOMBOOM |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Formisseur | Date | Montant de la Facture |
| Nadia GOURI 234 E Lotosheri Zoumer Group Africaine Pharmaceutique | 08/69/22 | 284,70 |

| ANALYSES - RADIographies | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| Centre de Biostatistique BZ Al Khourania, Bd Mostapha El Amin Haut de Plectue 2, Arrondissement Hassan II - Casablanca | 19/05/22 | B21.30 | 472.00 DH |

| RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOINS DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INP : <input type="text"/> | | | |
| | | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</th> </tr> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>214332552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</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> <tr><td colspan="2">[Création, remont, adjonction]</td></tr> <tr><td colspan="2">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td></tr> <tr><td colspan="2"></td></tr> </tbody> </table> | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | H | G | 25533412 | 214332552 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | [Création, remont, adjonction] | | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | H | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 25533412 | 214332552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | [Création, remont, adjonction] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيرهزون

- Dermatologie - Vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- إختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التنازلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي والليزر

Casablanca, le

08/09/2022

M^{me} Abrahem Salida

J. ASAT, DEAT

Q - NFS, Pq

Q - Féminin

Signature



Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani
Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

N° facture 2022-1063

Casablanca , le 12/09/2022

Date de prélèvement 12/09/2022

Mme ABOUHASSAINE Hafida

| Code Acte | Designation Acte | Cotation B |
|-----------|-----------------------------|------------|
| NFS | NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80 |
| FERRI | Ferritine | 250 |
| ALAT | ALAT | 50 |
| ASAT | ASAT | 50 |

| | |
|------------------|--------|
| Total B | 430 |
| APB | 0,00 |
| Total en dirhams | 473,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent soixante-treize dirhams***





Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - Vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

· إختصاصية

· في أمراض الجلد والشعر والأظافر

· الأمراض التالبية حساسية الجلد

· جراحة الجلد والأظافر

· الطب التجميلي واللaser

Casablanca, le 08/09/2022

Visage :
T'au Aboussine Hafid

1) - Placenta avec ~~oestrogène~~ régénératrice
Appliquer le matin sur le visage

2) - Effacer Duo+
Appliquer le soir sur le visage

Sens
120,22 1) - Cytellium Spray
Appliquer 1/2 sur les mamelons

39,60
2) - Myk 1%
Appliquer 1/2 sur les mamelons

Racine des aisselles
87,30) - Dermofix auto
Appliquer le matin sur les aisselles





Dr. Imane TIRHAZOUINE

د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - Vénérérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la Peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي الليزر

Casablanca, le : 28/09/2022

7^{me} Achakssia Hafida

60,00x12

1) - Ferplex aupiles 60g
laupile x 2f gouttes x 10ml

26,20

2) - Hyroflu gel 100g
gel / paraine

196,20

PHARMACEUTICALS PARIS
Groupe Addidasse S.A.S. - Casablanca
234 El Oued Daoura - Casablanca
GSM: 06 67 07 50 25

Dr. Imane Tirhazouine
Dermatologue - Vénérologue
344 Bd. Oued Daoura 1er Etage Lot. Haj Fateh
Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 54 63 - GSM : 06 27 41 26 67 - E-mail : imane_tr@hotmail.com
344, Bd. Oued Daoura, 1^{er} Etage - Lot. Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc



مختبر الصيدلية
PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 11 850 Ain El Aouda
Maroc
Maria SEDRAI
Pharmacien Responsable

PPV
LOT.
PER.
072
976
DH
2024