

245747

**Signature de l'adhérent(e)**



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie LAILA Jocelyn en Pharmacie 2, Lot Sarrazin, Sidi Moumen - C TEL: 022 70 03 43</p> <p>9203568</p>	<p>12/01/23</p> <p>10/01/2023</p>	<p>155,70</p> <p>49,00</p>

[illegible]

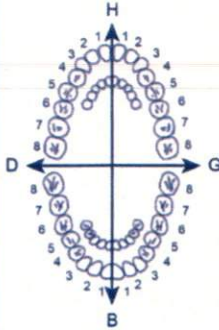
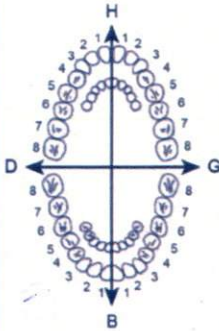
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

CLINIQUE ZARHOUN



مصحة زرهون

Dr .....

ORDONNANCE

Casablanca, le : 10-07-2023

### NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur D<sup>r</sup> HAMDANI .....

prie M. BELBEIDA ABDELLAH .....

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués

et lui présente, suivant l'usage sa note d'honoraires

pour 53 .....

s'élevant à la somme de 300 ..... DHS

Docteur HAMDANI Fouad  
Méd. Spécialiste  
Gastro-entérologie - Proctologie  
Clinique Zarhoun - Rue Zarhoun - Casa

73,50  
- Forax (Eulb)  
1 cl x 2 (5) a l'hydre.

maphar  
Boulevard Akme n°6  
Quartier Industriel S-3 Benharouj - Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73,50 DH  
6118001181193

LOT : W09811  
Exp : 04/2025

Docteur HAMDANI Fouad  
Médecin Spécialiste  
Gastro-Entérologie - Proctologie  
Clinique Zahrour - Rue Zahrour - Casa

PHARMACIE JOBRANI  
Docteur en Pharmacie  
21 Rue 2 La Salazim - Sidi Moumen - Casa  
Tél : 022 70 83 43

155,70  
+ 49,00  
204,70

12





Docteur HAMDANI Fouad

## ORDONNANCE

Casablanca le : 10/1/23

امراض الجهاز الهضمي  
وامراض الكبد  
GASTRO-ENTEROLOGIE  
HEPATOLOGIE

- الفحص بالمنظار
- Endoscopie Digestive
- تنظير المعدة
- Fibroscopie
- تنظير القولون
- Coloscopie

امراض وجراحة الشرج  
PROCTOLOGIE  
MEDICO-CHIRURGICALE

- البواسير
- Hemorroides
- الناسور الشرجي
- Fistule anale
- الشق الشرجي
- Fissure anale

- الجراحة العامة والمنظارية  
- CHIRURGIE GÉNÉRALE  
- COELIO-CHIRURGIE

Dr Belbouda Abdelhak

60,00 - Redivine

LOT 222195 1  
EXP 06 2025  
PPV 60.00

1 cp x 2 / 12  
49,100 - Avenor

BOTTU SA  
PPV : 49 DH 00

22,20 1 cp x 2 / 12

- Codal

PPV 22 DH 20  
PER 10 / 20  
LOT L3664

1 cp x 3 / 12