

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
20/10/2022	CM	25		INP : 081063725
				Dr. MISSALEK ABDERRAHIM 1-CSU/2

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/2022	169,30

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

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
ET DE LA PROTECTION SOCIALE
DELEGATION PROVINCIALE D'EL HAJEB



المملكة المغربية
وزارة الصحة
والحماية الاجتماعية
المندوبيية الإقليمية للحاجب

Formation sanitaire :

Date : 05/12/2022

Nom et Prénom : Khalid SOUD

ORDONNANCE MEDICALE

79.72



19/6/2023

31.6.23

Bel Alzine

8/11

14.06

Salipravate

26.05

Madecasse

119.35 APP



Cachet et Signature :



PPV:14DH00
PER:10/25
LOT:L3532



31160

PPV:79DH70
PER:08/24
LOT:K2175



LOT

PER

PPV

24109