

Signature de l'adhérent(e) : Nadine

# 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
23/11/2023	C		150 DH	Dr. BENBOUBKER KAZMANE Ad'ba Médecine générale - Odontologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/11/2023

4736

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

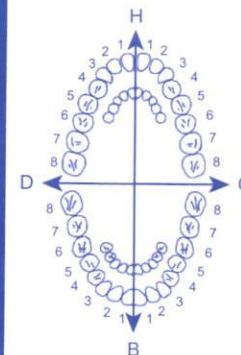
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

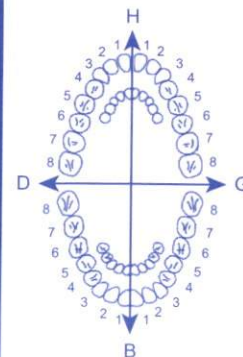
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. MME BENBOUBKER

KAZMANE ADIBA  
MEDECINE GENERALE

JAMILA 5 - RUE 145 - N° 110  
(AU-DESSUS PHARMACIE DOUNIA)

TEL : 37.16.61  
CASABLANCA

الدكتورة بنوبكر قزمان أديبة

الطب العام

قرية الجماعة (فوق صيدلية دنيا)  
جميلة 5 زنقة 145 رقم 110

الهاتف : 37.16.61  
الدار البيضاء

CASABLANCA, LE

23/04/2023

M<sup>me</sup> TAZI NADIA

79,70 x 2. 1) ZITHRONAX 500 n° 2  
1 p / j

13,20 x 2. 2) ALKIK 500 n° 2.  
1 p 3 x / j

1(,30 x 3. 3) vit C 1000 n° 3  
1 p / j

40,90 4) Zinaskin (45mg)  
1 p / j

20,10 5) Daflon 1000  
1 p 2 x / j

6) Titan oreine supps.  
1 supps 2 x / j

173,60

Pharmacie l'Ermitage

Avenue l'Ermitage - Casa  
Tél : 37.16.61 - 37.16.61

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
Médecine générale - Diabétologie  
Permis de Conduire  
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.B. - Casa  
Tel : 05 22 37 16 61







مضاد للحمى  
16 قرص

مضاد للحمى و المني

(50 ملغ) كافيين + (500 ملغ) باراسيتامول

عسل

ALGIK® 500 mg+50 mg  
16 comprimés



6 118000 070016

Composition : par comprimé  
Paracétamol (DCI)..... 500,00 mg  
Caféine (DCI)..... 50,00 mg  
Excipients : q.s.  
Excipient(s) à effet notoire : Lactose  
Indications, Contre-indications, Posologie,  
& Précautions d'emploi : Lire la notice avant utilisation.  
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes  
liés à l'utilisation du médicament.  
**NE PAS LAISSER À LA PORTEE & LA VUE DES ENFANTS.**  
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

التركيبية :  
باراسيتامول..... 500.00 ملغ  
كافيين..... 50.00 ملغ  
المواد : الكمية الكافية  
مواصفات ذات تأثير معروف : لاكتوز.  
الجرعة، نواحي، موانع وإحتياطات الإستعمال :  
المرجو قراءة النشرة قبل الإستعمال.  
المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بتكيفية  
استعمال الدواء  
تنالظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C , بعيدا عن الرطوبة.

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



أفريك - فار  
AFRIC-PHAR

صنع من طرف مختبرات أفريكسفار

المنطقة الصناعية عين حرودة غرب

الطريق الجهوي رقم 322،

(الطريق الثانوي 111 سابقا) كلم 12.400 عين حرودة

28630 المحمدية، المغرب

Médicament autorisé N°362DMP/21

Antalgique et antipyrétique

16 comprimés  
Voie orale

Paracétamol(500 mg) + Caféine(50 mg)

ALGIK®

13,80

# دافلون® 1000 ملغ

جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة

30 قرصا ملبسا



التركيب  
جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة : 1000 ملغ كمية تعادل :  
ديوسمين : 900 ملغ  
فلافونويد بصيغة الهسبردين : 100 ملغ  
لسماع : الكمية الكافية للقرص الواحد.

## Composition :

Fraction flavonoïque purifiée, micronisée :

1000 mg quantité correspondant à :

- diosmine : 900 mg
  - flavonoïdes exprimés en hespéridine : 100 mg
- Excipients : q.s.p. un comprimé.

# daflon<sup>®</sup> 1000mg

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Lot 12050025  
EXP 09/2024  
REV 010100

201,00

# تيطانورين®

كاراغينات / ثاني أوكسيد التيتانيوم / أوكسيد الزنك

تجميلية

علبة من فئة 12 فميلة

Voie rectale

Boîte de 12 suppositoires

SUPPOSITOIRE

Carraghénates / Dioxyde de titane / Oxyde de zinc

# TITANORÉINE®

## TITANORÉINE®

SUPPOSITOIRE

التركيبية :

0.30 غ	كاراغينات
0.20 غ	ثنائي أوكسيد التيتان
0.40 غ	أوكسيد الزنك
0.20 غ	سواغات

ك.ك.ك. لحصيلة واحدة

COMPOSITION :

Carraghénates	0,30g
Dioxyde de titane	0,20g
Oxyde de Zinc	0,40g
Excipients	q.s.p un suppositoire

اقرأ النشرة بتمعن قبل الاستعمال  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
لا تبتلع  
يحفظ بعيدا عن الحرارة

Lire attentivement la notice avant utilisation  
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants  
Ne pas avaler  
A conserver à l'abri de la chaleur

ICEMCO

Titanoréine

12 Suppositoires



6 118000 080510



Fabriqué par Cooper pharma  
41, rue Mohamed Diouri 20110  
CASABLANCA MAROC  
Amina DAOUDI, pharmacien responsable

INDICATIONS :

Hémorroïdes et leurs complications  
inflammatoires et douloureuses :  
procidence hémorroïdaire, anite  
congestive, papillite, fissure anale,  
hémorroïdes internes.

Soins post-opératoires après les  
interventions ano-rectales.

POSOLOGIE :

1 à 2 suppositoires par jour

دواعي الاستعمال :

البواسير ومضاعفاتها الالتهابية ومؤلمة:

البواسير الخنسية . التهاب الكلى الاحتفاني .

الحليمات . الشق الشرجي . البواسير

الداخلية.

رعاية ما بعد العمليات الجراحية بعد إجراءات

الشرجية.

المجرعة:

1 إلى 2 خاميل في اليوم

25x60x120

11

# تيطانورين®

كاراغينات / ثنائي أوكسيد التيتان / أوكسيد الزنك

## تحميلة



علبة من فئة 12 تحميلة

عن طريق المخرج

LOT: 211044  
PER: 06-2024  
PPV: 19/30DH

Boîte de 12 SUPPOSITOIRES

SUPPOSITOIRE

Carophénates / Dioxyde de titane / Oxyde de zinc

## TITANORÉINE®

756.155.05.18

IMPRIMEPEL  
12/19



# زيتروماكس

أزيتروميسين



**3 أقراص / 500 mg**

**ZITHROMAX** 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 25050 6

UT.AV. : 0 7 2 0 2 4

P.P.V.

LOT N° : G J 8 5 9 4

79 70  
79,70

09366030/4