

BEIJING 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
03/02/23	(S)		300,00	Dr. M. Béatrice Sanguineti, praticien, attestant le paiement des honoraires de 300,00 francs pour l'acte de 03/02/23. Dr. M. Béatrice Sanguineti, praticien, attestant le paiement des honoraires de 300,00 francs pour l'acte de 03/02/23.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHIFAE Dr KHALED Awatef Hay Lalla Meryam II, Bloc B, N°135 INPE : 0620 19179 0523 29 38 57	09/02/23	426,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Saloua YAKINE

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Foie - Vésicule Biliaire - Pancréas - Intestins

Vidéo endoscopie Digestive:

Fibroscopie - Recto sigmoidoscopie - Colonoscopie

Echographie Abdominale : Diagnostique et Interventionnelle

Proctologie : Hémorroïdes - Fissures - Fistules et Abscès

الدكتورة سلوى يقين

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار بالفيديو

للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدري ما فوق الصوتية

LOT : 2557

PER : 08-25

P.P.V : 216 DH 00

LOT 220747

DLUO: 10/2025

37,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Mohammedia, le : 09/02/2023

216,00

27,00 x 3
81,00

21,00 x 2
42,00

87,00

EUZOL 40

1 comprimé le matin, pendant 1 mois

ALIVIAR

1 gélule, matin et soir après repas, pendant 1 mois

LIBRAX

1 comprimé matin et soir après repas, pendant 1 mois

RELAXIUM 300

1 gélule le soir après repas, pendant 1 mois

T=426,00 DH

LOT:22170 PER:11/2025
PPV:21,00 DH

LOT:22174 PER:12/2025
PPV:21,00 DH

LOT: 09922028
PER: 05/2027
PPV: 27,00 DH

LOT: 09922025
PER: 05/2027
PPV: 27,00 DH

LOT: 09922025
PER: 05/2027
PPV: 27,00 DH

S.V

S.V

S.V

S.V

Dr.

Saloua YAKINE
Spécialiste
Gastro-entérologie
Dr Abderrahmane Serghini Imm Bouargane
Appt N°3, 1er étage Mohammedia - Tél: 05 23 30 29 44 Urgence: 05 23 31 60 60