

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
03.09.2023			300,-	<i>SENKIRANE MEDICAL</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE</i>	03/09/23	288,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			4

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la Société Française d'Hépato Gastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر
مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلوزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 03/04/2023

24,80

MR EL HAMZI MOULAY AHMED

53,20

- Spectrum 500 mg
1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 5 jours
- Exacyl 500 mg
1 Comprimé, matin midi et soir, après repas pendant 5 jours
- Euzol 20mg
1 gélule, matin, ayant repas, soir, après repas, pendant 14 jours
puis 1 gélule, soir, après repas, pendant 14 jours
- Ultra levure 250 mg
1 sachet, matin midi et soir, pendant 10 jours
- Tiberal 500 mg
1 Comprimé, matin, soir, après repas, per

LOT : 2559
PER : 10/25
DV : 144DH50

مجموعة:
6837 صنع:
BIOCODEX MAROC 04/22 04/25
صاف: 04/22 PPV 67.00 DH

BENKIRANE MED JALIL
TEROLOGUE

N° D'AMM: 736/16IMP/21/NRQ
LOT: 22120 PER: 09/2027
PPV: 48,50 DH

صيدلانية
PHARMACIE ACHIR
101 Bd El Qods Lot Mandarona
Rue 14 Inara I Ainchok-Casa
Tel : 05 22 52 82 63

13, Bd Ain Taoujitate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com