

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
02/07/23	Consultation	1	300,00	DR BEN SIAH 3.07.2023 INPE: 062000174
05-07-23	Consultation	1	150,00	DR BEN SIAH 3.07.2023 INPE: 062000174

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY ESSALAM Lot. Hay Essalam 26 Dercus - BERRECHID Tél: 06 23 97 07 78 INPE: 062000174	02/07/23	220,20
	05/07/23	222,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. EL KHADIR Kaboutar Médecin Radiologue INPE: 061256798	02/07/23	5' couche Abdominal	1600,00 DH

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			</	



ORDONNANCE

Berrechid, le 02/01/2023

Mr DBALI Abdellatif

TDR Abdoullah

201 et 266 ans,

ATCD =
x Diabète + HTA
x prostatectomie
x cholecystectomie

consulte pour douleur de fossé iliaque droit
avec Nausée + vomissement , appétit
ECH = ~~supposé~~ , appétit ?
supposé ?

Dr. EL KHADIR Kaoutar
Médecin Radiologue
INPE: 061256798

Dr. BEN SALAH
Anesthésie Réanimation
3, Rue Okba Ibnou Nafie
Berrechid
INPE: 061164081

CLINIQUE CHAOUIA
3, Rue Okba Ibnou Nafie
BERRECHID
Tél: 33.66.22/33.66.62 Fax: 32.57.5



060003332

Berrechid le 02/07/2023,

FACTURE N° 1448/2023

PATIENT : DBALI ABDENE BI

EXAMEN : TDM ABDOMINALE

HONORAIRES : 1600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE SIX CENTS DH

Signé :

CLINIQUE CHAOUIA
3 Rue Okba Ibnou Nafie
- BERRECHID - MOROCCO
TEL: 05 22 33 66 22 / 05 22 33 66 62 - Fax: 05 22 32 57 58
ICE: 001533090000059

PATENTE N° : 40702390
ICE : 001533090000059



ORDONNANCE

Berrechid, le 05/02/2013

Mr. Okba Modene

882,00
Augmentin - 150 mg x 30 tablets

882,00

LA PHARMACIE REGIONALE
DU SEUDEROUA
Immeuble N°1470
Tél: 05 22 51 47 07

CLINIQUE CHAOUIA
3, Rue Okba Ibnou Nafie
BERRECHID
Tél: 33 66 22 33 66 62 Fax: 32 57 58

Dr. BIEN SALAH Mounir
Anesthésie Réanimation
Clinique chaouia
3, Rue OKBA IBNOU NAFII
Berrechid
INPE:061164087

PPU: 222,00 DH
LOT: 651331
PER: 01/25



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Codoliprane®

Paracetamol / Codeína
400 mg / 20 mg
16 Comprimidos
sabor a
sabor a

400 mg / 20 mg
16 Comprimidos
sabor a
sabor a

88,10

LOT 22009
PER 08/24
PPV 32DH10



6 118000 061816
P.P.V.: 48DHO
CP PEL 830
PROFENID 100MG
01-20E017
CP PEL 820
PROFENID 100MG
01-20E025
NO - SPA FORTE 80MG
LOT 12E004
PER 14/2025

6 118000 061816
P.P.V.: 48DHO
CP PEL 830
PROFENID 100MG
01-20E017
CP PEL 820
PROFENID 100MG
01-20E025
NO - SPA FORTE 80MG
LOT 12E004
PER 14/2025



مصحة الشاوية
CLINIQUE CHAOUIA



060003332

PHARMACIE HAY ESSALAM
Lot. Hay Essalam 26
Deroua - BERRECHID
Tél: 06 23 97 07 76
INPE: 062069174

Berrechid, le 02/07/2013

Mr DBAI Abdennabi

82,15 1/ Issel long SV 02/07/2013
70,90 02 gelent SV 02/07/2013
2 | Bonyfied/100 SV 02/07/2013
45,00 01 cpl x 21 SV 02/07/2013
22,22 01 Nosprin 100 SV 02/07/2013
Jr. BEN SALAH Mount. SV 02/07/2013
Anesthésie Réanimation SV 02/07/2013
Clinique Chaouia SV 02/07/2013
3, Rue Okba Ibnou Nafie SV 02/07/2013
INPE: 06116-067
Tél: 06 23 97 07 76
220,80

PHARMACIE HAY ESSALAM
Lot. Hay Essalam 26
Deroua - BERRECHID
Tél: 06 23 97 07 76
INPE: 062069174

CLINIQUE CHAOUIA
3, Rue Okba Ibnou Nafie
BERRECHID
Tél: 06 23 97 07 76
INPE: 062069174



Berrechid , 02/07/2023

PATIENT : **DBALI ABDENEBI**

TDM ABDOMINAL

INDICATION: 71ans sd appendiculaire.

TECHNIQUE :

Uro-scanner en acquisition volumique en 5mm reconstruite en 1 mm sans injection de PDC avec reconstruction 3D.

RESULTAT :

- Appendice latéro caecale interne, non tuméfié, sans infiltration notable de la graisse péri appendiculaire.
- Rein droit en place, de taille normale de contours réguliers, siège d'une dilatation modérée des cavité excrétrices pyélocalicielle en amont d'un obstacle microlithiasique de l'uretère lombaire mesurant 4mm (260UH)
- Importante infiltration de la graisse périrénale.
- Rein gauche en place, de taille normale, de contours bosselés siège au niveau médio rénal d'une formation corticale arrondie déformant ses contours de densité hétérogène mesurant 65,5mm
- Absence de dilatation notable des cavités pyélocalicielles à gauche.
- Uretère gauche fin et libre.
- Vessie pleine à paroi fine et à contenu homogène..
- Prostate de taille augmenté mesurant 80ml, de contours réguliers grossièrement homogène
- Absence d'épanchement péritonéal décelable.
- Absence d'adénopathie intra et rétro péritonéale.
- Par ailleurs, Foie, rate et pancréas d'aspect scannographique normal.

CONCLUSION :

Hydronephrose modérée droite sur obstacle microlithiasique urétérale avec importante infiltration de la graisse péri rénale: pyélonéphrite? A confronter au données clinico biologique)

Absence de signe direct ou indirect d'appendicite aiguë.

Formation médiolénale gauche hétérogène: A confronter au données d'un uroscanner avec injection de PDC

Dr. EL KHADIR Maoutar
Médecin Radiologue
INPE : 061256798
Confraternellement
CLINIQUE CHAOUIA
3, Rue Okba Ibnou Nafie
Tel: 33.66.22/33.66.62 Fax: 32.57.5