

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
9/5/23	Ch		300.00	Dr IBN ABDELJALLIL Rhumatologue Immeuble de la Commune Appl 3 Alma Route d'Azemour B.P. 44293 38 550 SE Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz Route Mly Thami Hay Hassan Tél: 0522 90 21 67 Casa	23/05/23	228,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

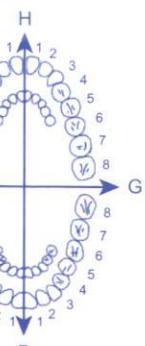
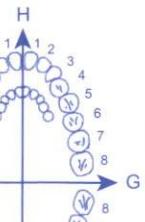
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى إبن عبد الجليل

ال اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

the Wassau Ranch

Casablanca le : 9/5/23

38,60

75

1) Osmal 7, 5

سيكام
LOT : 1216
PER : 02/26
PPV : 38,60 DH
عن طريق

99,50

75

2) Newbie gel friend

MFD **LOT** 
01/26
720
02/22
ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL
99.90 dhs

Dr. TIR Abdellaziz
58, Rue MY TOUNI
Hassan I
TÉL: 352290268888

DRUGS FOR HYPERTENSION

Route MY Thami Hay Hassan
Angle Route D'Azemmour & Boujdour
SIDI MOUAD
N° 22 89 38 88 95

LOT 211549
EXP 04/2024
PPV 30.00DH

LUT 211146
EXP 04/2024
PPV 30.00DH

LOT 220652
EXP 11/2024
PPV 30.00DH

215 x 1

N ABDELLALI
Ennatalogie
Village de Commune Appt 3
Angle Route d'Asenour
Sidi Abderrahman Casablanca
Tel 0522 00 38 88/95

a 10

une, Appt. 3, 3ème étage, Casablanca



Nom et Prénom :

Youssef Wassou Zihab

Casablanca le : 9/5/23.

Capseeleite retrachile de
l'épaule droit
⇒ Kinésithérapie
a but analgésique (US, rausal)
et mobilisation douce en
decoaptation
faire 2 séances / sem x 20

Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE : 06/07/2023

Nom :

Mme WASSOU Zineb

Facture N° :

24512023

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour capsulite rétractile	4	180	720,00
24/06/2023 12/06/2023 26/05/2023 06/07/2023			
Arrêtée la présente Facture à la somme de:		total	720,00

Sept Cent Vingt dirhams

Dr BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 05 24 07 78 09