

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
				<p>Pharmacie NOUR KAF KAJ Soumia 108, Angheluor et Bd. Sidi Abou l'Amr - Casablanca Tél 0522 36 39 11</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie NOUR KAF KAJ Soumia 108, Angheluor et Bd. Sidi Abou l'Amr - Casablanca Tél 0522 36 39 11</p>	23/08/2023	46,00

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				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 canalaire, 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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	00000000	00000000		D	00000000	00000000	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
00000000	00000000															
D	00000000	00000000														
35533411	11433553															
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

PHARMACIE NOUR
DR SOUMIA KABBAJ
10B, ANGLE BD YAACOUB EL MANSOUR
ET SIDI ABDERRAHMANE

Tél : 0522590010

23/08/2023

RAZINE SOUAD

FACTURE N° : 276

du 23/08/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant PPV	TVA
1	SPASMAG 30CPS	46,90	46,90	7%

Total TTC 46,90

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
QUARANTE SIX DIRHAMS ET QUATRE-VINGT DIX CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	43,83	3,07	46,90
		43,83	3,07	46,90

PHARMACIE NOUR
KABBAJ Soumia
10B, Angle Bd yacoub El Mansour
et Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 0522 36 89 12 / 11



JEANNE 09

לכטת מינרלים וטיטניום
בנירוסת מינרלים וטיטניום

ספלסמאג®

60 Gelules

levure soja chitosanes carboxylée

Magnesium sulfate

Spasmag®

LOT
EXP
P-A

203072

1-2033

46-93

46,90