

RELEVÉ 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
20/11/23	CS - efo		350DH	Professeur de l'Enseignement Supérieur Capitalm-log e CHU de CASABLANCA D. Asmaa EL KETTANI 32, Bd P... Tél : 05 22 77 40 49 0 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE DOONIA - SBATA
Hay Jamila V Cite Djemaa
101, 115 Rue 145 Sebata Casablanca
Tél : 05 22 37 14 41
Fax : 003392 25000073

20/11/23

859,40

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

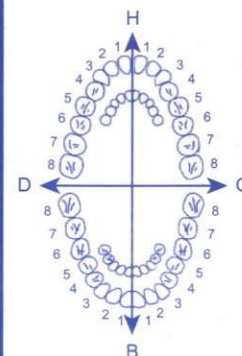
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS

20 novembre 2023

Mme EL HAMDou HABIBA

1/ SOINS des paupieres

chauffer les paupières avec un linge humide et tiède pendant 10 minutes
puis masser les paupières
puis rincer au serum physiologique, dans les deux yeux

2/ PHYLARM

1 lavage oculaire 2 fois par jour, dans les deux yeux

3/ THEALOSE

1 goutte 3 fois par jour pendant 3 mois, dans les deux yeux

4/ OPTIPRED collyre

1 goutte x 3/j pendant 7 jours, dans les deux yeux

PHARMACIE DOUNIA - SBATA
Hay Jamana v Cite Djemaâ
108 Bis Rue 145 Casaba Casablanca
Tél : 05 22 37 14 41
Ice : 00392 25000073

INPE: 092021765

PHARMACIE DOUNIA - SBATA
Hay Jamana v Cite Djemaâ
108 Bis Rue 145 Casaba Casablanca
Tél : 05 22 37 14 41
Ice : 00392 25000073

أوبتيبرد
Optipred

Lcd: A A 0 1 0 6
Fab: 1 2 2 2
Exp: 1 2 2 4
ppv: 23 DH 40

Dr Asmaa EL KETT. NI
Professeur de Médecine
Supérieur de Spécialité
CHU de Casablanca

VR2762C10MAR/0722

MA



3'662042'003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

VR2762C10MAR/0722

MA



3'662042'003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

VR2762C10MAR/0722

MA



3'662042'003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

VR2762C10MAR/0722

MA



3'662042'003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 32430 / 2023 du 20/11/2023

Nom patient **EL HAMDou HABIBA**
PAYANT

Entrée 20/11/2023

Sortie 20/11/2023

CONSULTATION - DR KE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	CONSULTA	1,00	100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
Total Clinique				100,00

PR. EL KETTANI ASMAA (ophtalmologue)	CONSULTA	1,00	250,00	250,00
			Sous-Total	250,00
Total Autres prestations				250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	350,00
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.O)
Fax: 05 22 25 00 01