



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
25/10/23	C		2000	<i>[Signature]</i>

INPE: 091069666  
 طبيب فاطمة بنت محمد التهامي  
 (61) طريق مولاي الحسن  
 (قرب منشأة الحي الحسني)  
 الدار البيضاء  
 مازولا - الحي الحسني -  
 290 97 66  
 الهاتف: 90 71 48  
 المبرق: 07 90 71 48

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ATMANE</b> AGUEDACH KAMAL Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri Mauger, Résidence Talbi III, Casablanca Tél/Fax: 9322 00 21	25/10/23	397,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canauxaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		D	G															
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبير المحكمة

Casablanca, le :

25-10-2023

الدار البيضاء

Hanane

1. Dargen x2  
8550



85,50

2. Costimed 20  
4000



PPV: 40DH00  
PER: 09/26  
LOT: M3024

3. Muodol 400  
3000



PPV: 14DH00  
PER: 09/26  
LOT: M741

4. Doleman 1000  
14000

x2

BEVIRAN FORT®  
mébévérine 200 mg  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 44.00 DH  
6 118000 190943

5. Benam  
54400

PHARMA  
AGUED  
Quartier Val F  
Murger, Résidenc  
7611001: 0

Lot N°: FL10  
Exp: 10/2024  
PPC: 125.50 DH

6. Felipo  
92850

EXP: 09 2026  
LOT N°: HM7519  
PPV

7. Jousty  
79800

للصحة العامة  
مجلس الخبيرين  
الدار البيضاء  
90 97 68  
الخبر الخبير  
الدار البيضاء  
027 90

LOT: 230132  
PER: 01-2026  
PPV: 16.00DH

صديق سويدي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la polyclinique Hay Hassani) Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 90 70 88 - الهاتف - E-mail: drgzsa@gmail.com - INPE: 091069666 - IF: 51469500