

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

15/12/2023	CONS + ECG	400,00	INF: 0910 66621
------------	------------	--------	-----------------

Dr. Najib G.
BIOLOGUE
D - C

Dr. Najib GARTI
OPHTHALMOLOGUE
Rachid - Casablanca
GSM: 06 61 24 24 24

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>GRANDE PHARMACIE DU MAH</p> <p>Mme DEBBACH BENNIS Nait</p> <p>Place Bandoeng Casablanca</p> <p>Tel 05 22 30 42 28</p>	15/12/23	246,-

GRANDE PHARMACIE DU N	15/12/23	246,-
-----------------------	----------	-------

KANDE PHARMACIE DU MAH
 Mme. DEBBAGH BENNIS Nair
 place Bandoeng Casablanca
 Tél 05 22 30 42 28

[illegible][illegible][illegible]

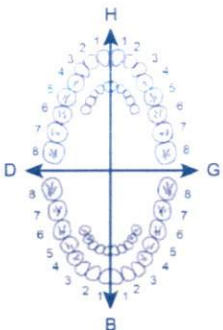
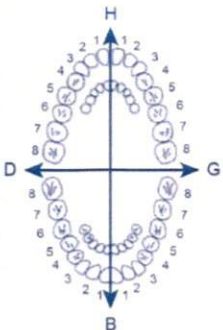
2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023

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	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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

[illegible]

225/2015

--	--

[illegible]

Page 10 of 10

Page 10 of 10

--	--

--	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ALDACTONE® 50mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

de Casablanca
URAGENCES

24/24

05 22 36 09 09

LOT : 23E007
PER: 05/2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

**Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire**

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le

15/12/2023

Mr (Mme)

M. Rida Amine

34,60 x 2

AS

- Lasix 40

$\frac{1}{2}$ 40'

56,80 x 2

- Aldactone 50

AS

$\frac{1}{2}$ 40'

63,20

- Zyrtec 10

AS

- 246

- Anadol 6

$\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ 40'

63,20

Mr de son

Mme DEBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél 05 22 30 42 28

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

ID:15122023

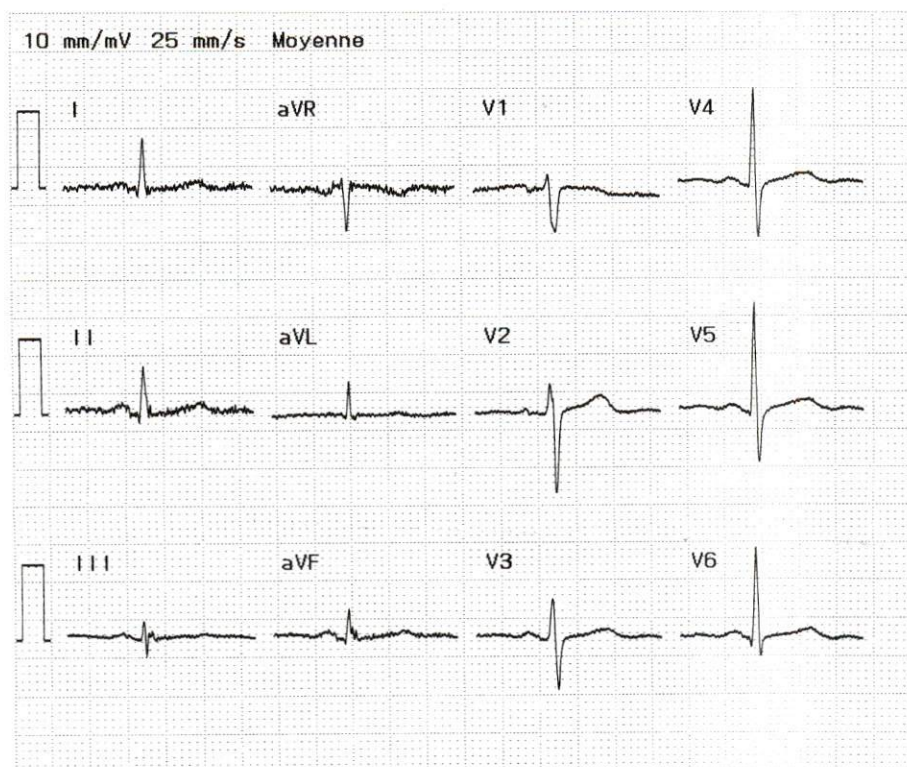
Nom :RIDA AMINA

Sexe:M

Date de naissance:

ans

cm	kg	mmHg
fréq. ventr.	75	bpm
Int. PR	126	ms
Durée QRS	90	ms
Int. QT/QTc(E)	394/ 423	ms
Axe P/QRS/T	90/ 25/ 49	°
Ampl RV5/SV1	1.44/ 0.56	mV
Ampl RV5+SV1	2.00	mV



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :Clinique Cardiologique VAL D ANFA