

Signature de l'adhérent(e)

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
31.01.24	a gratia			INF : [] [] [] [] [] [] [Signature] INPRE: 13-10-2024 Cachet des Val de Vienne des Villes de Vienne V.V. 09 37 80 00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie EL INBIAAAT</p> <p>Dr EL HASSOUABI</p> <p>9, Lot. Kamilia - Meknes</p> <p>Tel : 05 35 46 77 40</p> <p>132080243</p>		DH 555.60

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

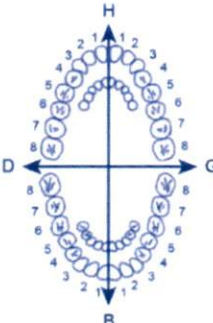
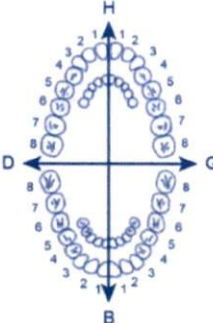
[illegible]

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 canaux, 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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fayçal BENTAYEB

SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX
ECHO DOPPLER-CARDIAQUE
ET VASCULAIRE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Lyon (France)



الدكتور فيصل ابن الطيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين

فحص القلب والشرائين بالصدى

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

مكناس، في..... Meknès, le.....

31/01/2024

M. EL HASSOUABI ABDELKRIM

Régime pauvre en sel.

185.20 - Suliat 160mg/5mg : 1cp/j le matin.

x 3

Traitement de 3 mois.



555,60

Pharmacie AL INBIAAT
Dr EL HASSOUABI
19, Lot. Kamila - Meknès
Tél : 05 35 46 77 40

Dr. Fayçal BENTAYEB
Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux
10, Rue Tétouan V.N - MEKNES
Tél. : 05 35 52 09 36

SULIAT® 160 mg / 5 mg ○

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

DH 185.20

SULIAT® 160 mg / 5 mg ○

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

DH 185.20

SULIAT® 160 mg / 5 mg ○

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

DH 185.20