

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
13 MAI 2020	Cratéco		300.00	Dr. SAÂD BENNOUSSI CARDIOLOGUE Av. Lalla Miette 65-33-92 GS#06.61.14.85.35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA PHARMACIE MOURA Dr SEBASTIEN KERZA 1 place de la poste lot. Kerza 29650 Lannion	13/01/2020	376,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

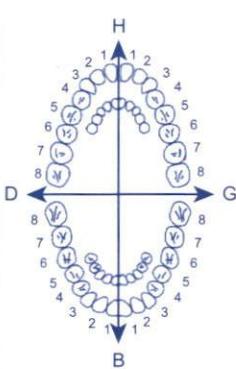
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

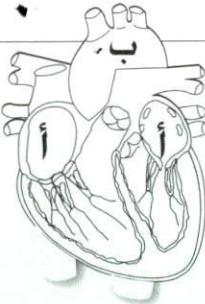
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر
ملحق سابق بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس

Diplômé d'Echoangiographie - Doppler (Paris VII)
Explorations Cardiovasculaires.

Mme ZAHIR FATIHA

13/05/2020

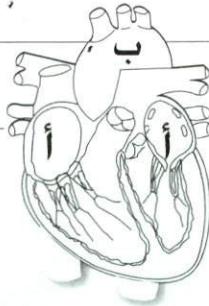
régime peu salé

- * BIPRETERAX 5/1.25
1 cp le matin (3 mois)
- * DAFLON 1000
1 cp le matin a diluer dans 1/2 verre d'eau
- * NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL
- * A REVOIR DANS 3 MOIS



PHARMACIE MOULAY IDRISSE
Dr SEBTI IKRAM
Champs de Course Lot. Kenza
FES - Tél. 05 35 65 10 50





الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس
Diplômé d'Echoangiographie - Doppler (Paris VII)
Explorations Cardiovasculaires.

13/05/2020

Mme ZAHIR FATIHA

NOTE D'HONORAIRES

ECG + C2 : 300.00 DH

Acquittée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIRHAMS

Dr. SAÂD BENNOUNA
CARDIOLOGUE
25, Av. Lalla Mariem - FES
Tél. : 05.35.65.33.92 - GSM : 06.61.14.55.55

بipreterax®

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I (tableau A) : Uniquement sur ordonnance

قائمة A (الاتحة A) : لا يصرف إلا بموجب
وصفة طبية

Médicament autorisé n°83 DMP/21/NCV

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

30 comprimés pelliculés



6 118 000 100 324

أرجينين 5 ملг/1,25 ملг

جبات ملبيسة
براندوبريل أرجينين / أنداباميد

يؤخذ عن طريق الفم.
يحفظ بعيداً عن متناول يد الأطفال ويعدها
عن نظرهم.

اقرأ بدقة النشرة قبل الاستعمال.
تحتوي حبة واحدة ملبيسة على 3.395 ملغ
من براندوبريل (يشكل براندوبريل أرجينين:
5 ملغ) و 1.25 ملغ من الأنداباميد.
يحتوي على سكر الحليب أحادي الماء:
راجع النشرة لمزيد من المعلومات.

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

Comprimés pelliculés
périndopril arginine / indapamide

30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبيسة

5



١٢٥,٦٠

بipreterax®

أرجينين 5 ملغ/1,25 ملغ

حبات ملبيسة

براندوبريل أرجينين / أنداباميد

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I (tableau A) : Uniquement sur ordonnance

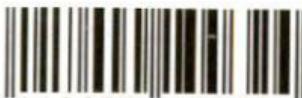
قائمة A (الاتحة A) : لا يصرف إلا بموجب
وصفة طبية

Médicament autorisé n°83 DMP/21/NCV

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

30 comprimés pelliculés



6 118 000 100 324

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

Comprimés pelliculés
périndopril arginine / indapamide

30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبيسة

5



١٢٥,٦٠

بipreterax®

أرجينين 5 ملغ/1,25 ملغ

حبات ملبيسة

براندوبريل أرجينين / أنداباميد

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I (tableau A) : Uniquement sur ordonnance

قائمة A (الاتحة A) : لا يصرف إلا بموجب
وصفة طبية

Médicament autorisé n°83 DMP/21/NCV

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

30 comprimés pelliculés



6 118 000 100 324

Bipreterax®

Arginine 5 mg/1,25 mg

Comprimés pelliculés
périndopril arginine / indapamide

30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبيسة

5



١٢٥,٦٠