

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
19/6/2020	2020		250	Dr. MEDDAD Otman FAZI Endocrinologie - Nutrition - Immuno-Médecine - Diabétologie 293 Bld. Alphonse Mounier - Immeuble N° 4 - Casablanca 0524 86 41 90 - 0522 86 33 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA AL IMAM DR. MEDDAD Moudad Lekemai Rue 20 N° 6	19/6/2020	PHARMACIE AL IMAM DR. MEDDAD Moudad Lekemai Rue 20 N° 6 MONTANT DE LA FACTURE : 476,80 Dhs

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
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'EX

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

TAHOR 10MG 28 CPS

P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS

P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS

P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS

P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS

P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Casablanca le, 19/06/2020

Mme SLAMNI Rachida

TAHOR 10 mg
1 comprimé le soir (pendant 03 mois)

Metformine Win 500 MG
1 comprimé le soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

ROVAMYCINE 1,5
1 comprimé, matin et soir (pendant 07 jours)

FUCIDINE 2%
1 application 3 fois par jour (pendant 05 jours)

IXOR 30
1 comprimé le matin (pendant 01 mois)

LOT : 19E004
PER : 11/2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 19E004
PER : 11/2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 19E004
PER : 11/2022
ROVAMYCINE 1,5 MUI
CP PEL B16
P.P.V : 63DH30
6 118000 060253

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Ixo mg
PPV 1180H50
EXP 12/2021
LOT 9N047 1
28 comprimés effervescents