

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
220 (00) 2020		Contrôle		Docteur Salwa Oufa 0019156401-ICE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdelaziz 68, Rue Aly Thami - Hay Hassan, Tél: 022.90.21.67 - CASA	20.7.2020	DR TIR ABDELAZIZ GRAND MUSLIM ALIOUAT HAY HASSAN: TÉL: 022.90.21.67 - CASA 72780

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

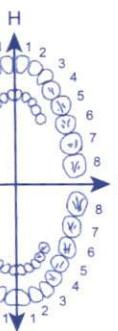
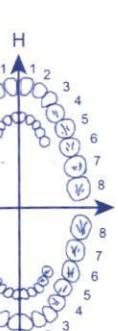
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD.

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553		35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
	35533411															
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'E

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

**Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Musclé**

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

~~Electroneuromyogramme (EMG)~~



الدكتورة سلوى عماري

- طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
- أمراض الصرع، الالم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهيمـر، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

De 21 OTB 2

Mr. MORSCHER BURGER

شارع أم الربيع الطابق الأول، رقم 3 - (قرب ليدك) - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 90 33 03 - 0522 90 22 66 - 193, Bd. Oum Rabii, 1er étage, N° 3 - (Près de Lydec) - Orlka Casablanca - Tél : 0522 90 22 66 - Fax : 0522 90 33 03

Lot/À cor
de préfér

20014 1028

17M/

LOT PER

Prix
~~89,50~~ 89,50

LOT 200975 1
EXP 04 2023
PPV 180 00
180,00

98,30

LOT 201043 1
EXP 04 2023
PPV 180 00
180,00

LOT 14245 1
EXP 12 2023
PPV 180 00
180,00