

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
17.07.2020	63		355.00	DR EL MAKHLOUF Professeur Ali

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NABIL LOUBNA Lotissement Mésopotamie Lot. N° 39 Bât. 05 22 89 Casablanca Télé: 05 27 20 89 44	17/07/20	1551.20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

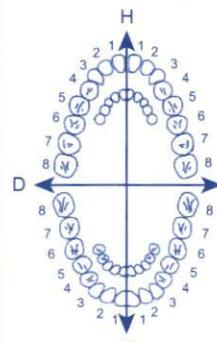
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 17/07/2020

MME Fatima EL IMAM EL ALAOUI

1 - DILRENE 300 mg
1 CP PAR JOUR X 3 MOIS

$139,20 \times 3 = 417,60$

S.V.

2 - ATACAND 4 mg :
1/2 CP LE MATIN SANS ARRET

$122,70 \times 3 = 368,10$

S.V.

3 - DAFLAN 500 mg : 1 PAR JOUR X 3 MOIS

$63,30 \times 3 = 126,60$

S.V.

4 - ROVAMYCINE 3MN CPR BT10.
1 Comprimé 3 fois par jour X 7 JOURS

$58,40 \times 3 = 175,20$

S.V.

5 - SOLUPRED 20 mg
3 CP/J X 3 JOURS PUISS 2 CP/J X 3 jours puis 1 cp/j x 3 jours puis arrêt

$82,10$

S.V.

6 - INEXIUM 20 mg: 1 Cp SOIR

$71,30 \times 2 = 142,60$

S.V.

7 - TANAKAN 40MG CPR BT30

1 Comprimé 2 fois par jour

S.V.

$1551,20$

PHARMACIE GRANADA
LAHLOU NABIL Loubna
Lotissement Mekounia Lot. N° 39
Rue 25 N° 07 Casablanca
Tél.: 05 22 89 43 44

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casablanca
Tél.: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

EC I MAM EL AGOUÏ 3230

PPV
LOT
PER

139,20

ATACAND

4 mg
Bte de 30
38/16 DMP/21NRQ P.P.V: 119,50DH

PPV
LOT
PER

139,20

ATACAND

4 mg
Bte de 30
38/16 DMP/21NRQ P.P.V: 119,50DH

PPV
LOT
PER

139,20

Dilefenec

(3)

(2)

Atacand
4 mg.

Daflon

(3)

122,70

122,70

122,70

ROVAMYCINE 1,5 MUI
CP PEL B16
P.E.: 05/05/2022
P.P.V : 63DH30

ROVAMYCINE 1,5 MUI
CP PEL B16
P.E.: 12/2021
P.P.V : 63DH30

Rovamycine

(2)

58,40

58,40

58,40

} Solupred (3)

TELECOM
1111
CTD
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Bte 14
640/15DMP/21NRQ P.P.V: 92,50DH

- Inexium

(1)

31,30

31,30

Tanakan

(2)

PHARMACIE GRANADA
LAHLOU NABIL Loubna
Lotissement Mestouna Lot. N° 39
Rue 25 N° 27 - 29 - Casablanca
Tél: 05 22 89 48 44

Welch Allyn CardioPerfect

Nom: EL IMAMA el ALAOUI FATIMA
Numéro: Inconnu
M ou Mme:
né le: (-)

Enregistré:
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

17/07/2020 14:59:15

P / PQ: 122 ms / 178 ms
QRS: 94 ms
QT/QTc/QTd: 355 ms / 392 ms / -
Axe P/QRS/T: 65° / 0° / 42°
Rythme cardiaq 81 bpm

