

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/12/2012 | visite | 300 | |   |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <i>Mme BERNARD 2B - MEDICAL 17, place Charles Nicolle 64000 Pau Casablanca Tél. 05 59 51 24 07 50</i> | 24/12/2020 | 238.60 |
| | 24-12-2020 | 650.00 |

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 d...

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

P.P.V. : 14,80 DH

6-118000 190929

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

P.P.V. : 14,80 DH

6-118000 190929

PPV: 49,60 DH

20F03

PPV: 49,60 DH

LOT: 20F03

EXP: 06/2023

Casablanca le :

CASA , Le 24/12/2020

Mme FATIMA ESSARI



Professeur Ahmed BENNIS
pécialiste des malades cardiovaskulaires
98, Rue Kadi Jass - MAârif
CASABLANCA

49,60 + 2

1) D'ORTE
COOPER PHARMA
PPC: 95,00 DH

55,00 UI dans un verre de lait à répéter chaque 15 jours pendant deux mois

2) E

rs du repas, pendant 1 mois

14,80 + 3
3) VITAMINE C 1000 B/20 GALENICA

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

4) BÂS À VARICES N2

A porter la journée

5) VEIN UP

application matin et soir

VITAMINE C 1g

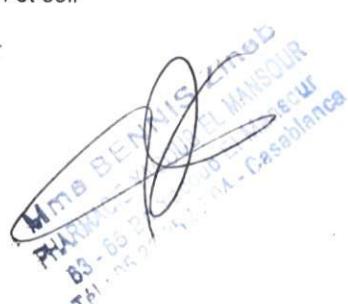
Boîte de 10 comprimés effervescents

P.P.V. : 14,80 DH

6-118000 190929

11/23

238,60



2B MEDICAL

22, Angle rue Abou Baker Ibn Zahr
Quartier Des Hôpitaux Casablanca

FACTURE N°2020-170

Date : 24-12-2020

Client : Essari Fatima

| Désignation | Quantité | Prix uni TTC | Montant TTC |
|----------------|----------|--------------|-------------|
| Collant gloria | 01 | 650dh | 650dh |

TOTAL TTC: 650dh

2B - MEDICAL
17, Rue Charles Nicole
Appt. 2 Etage Maârif Casablanca
Tel : 06 12 24 07 50

R.C. :222977 -Patente : 36390180-I.F. :110119050- CNSS : 8507826
22. Angle Rue Abou Baker Ibn zahr. Quartier des hôpitaux -Casablanca- ICE 000204082000065
Tél : 0612 24 07 50

ESSARI FATIMA

Né(e) le 25.02.1957

Age 63 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque

FC 60 /min

Axes

P 62 °

QRS -39 °

T 59 °

Intervalles

RR 1003 ms

P 122 ms

PR 180 ms

QRS 82 ms

QT 432 ms

QTc 432 ms

(Bazett)

P (II) 0.19 mV

S (V1) -0.58 mV

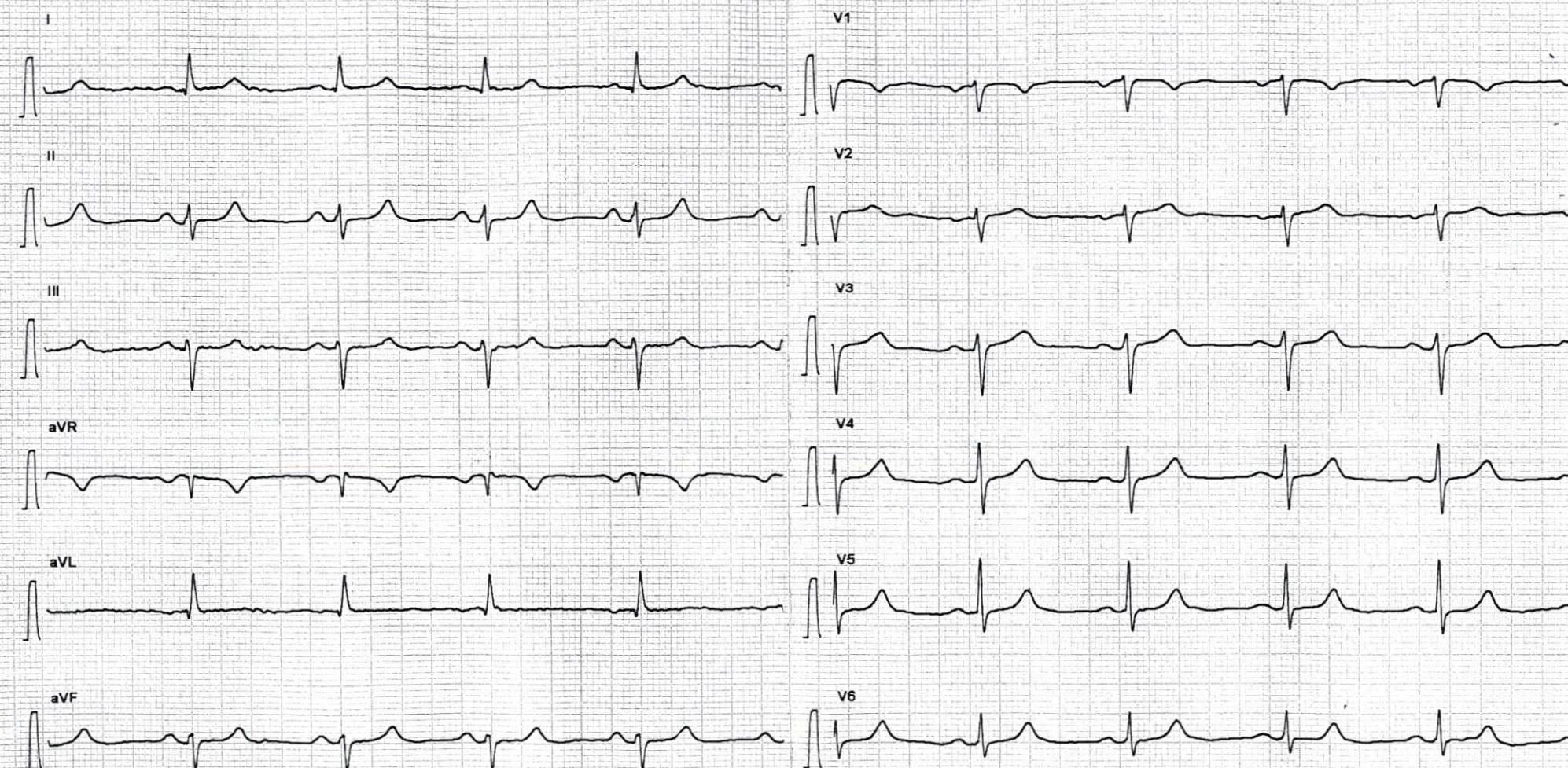
R (V5) 1.01 mV

Sokol. 1.58 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION HYPERGAUCHE, HEMI-BLOC GAUCHE ANTERIEUR

RI6.02

Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s