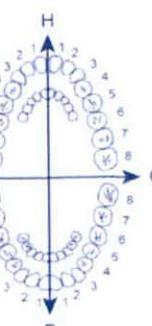




EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture:
Pharmacie Belkziz Dr khadlia BF 2127 HRA Bahja Marrakech 40052449 39446 Patiente 96-001 T 05 24 49 00 00	04/11/2015	3.83, 80
<b>PHARMACIE BELKZIZ</b> <b>ICE : 00195148700057</b>		

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	<input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1" 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;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	G																
					<input type="text"/>												
					<input type="text"/>												
					<input type="text"/>												
					<input type="text"/>												
					<input type="text"/>												
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
				<input type="text"/>													
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																	

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 100mg/5ml  
gr fl 40 ml  
P.P.V : 119,30 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 100mg/5ml  
gr fl 40 ml  
P.P.V : 119,30 DH

5 118001 080052 6 118001 080052

de. 04/12/2019.

INES 1 Nmilles

119,30  
\*2

① - oroken 100 syrup

dose 28kg x 2fls 105.

31,50  
\*2

② - zad myl syrup

1cc x 3fls pdt 3 mois

58,40

③ - effipred 20mg.

22,70 2cp 1 J

④ - fortij cutane creme

383,80 1app x 3fls

Pharmacie El Kekziz  
Dr Khadidja B.R. K. n° 1452/04  
Hay Bahia Marrakech 40207069  
RC 53940  
IF 0101001

EFFIPRED 20 mg  
PPV 58DH40

Dr EL OMARI JIHANE  
Medecin

31,90

31,90