





# RELEVÉ 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
18/2/20		1	1600	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZANZOUHI Amina Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza	18/2/20	186140

# 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale

Echographie

Diplôme en gynécologie

obstétrique et infertilité

de l'université de Bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الإنجاب والعقم

من جامعة بوردو فرنسا

## Ordonnance

Casablanca, le : 18/02/2020 في البيضاء

PPV: 15,30  
PER: 08/21  
LOT: 12028-1

IRACI Houda wahd

15,30 doliprane 100 gel  
138,30 Augmentin 500 - 1 gel x 5

Docteur ESSARRAJ Houda  
Médecine Générale  
Dar Bouazza  
1er Etage - Tél: 05 22 29 01 74

32,80

PPV: 138,30 DH  
LOT: 612488  
PER: 03/21

2 cp x 2' 5' 10' 05

32,80  
- périodys 9  
186,40  
1 cp - 3' 10' 05

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOUNHI Amina  
Dar Bouazza Gueliz Serraj BP 99  
Tél: 0522 29 01 74 - Dar Bouazza