

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
07.03.2023	CS + ECE		100€ : 00183022900079 + 00012	Docteur AYDAR C. 80, Rue du Rocher 75116 Paris Tel.: 0102-32-67-84 8 Heure 15 Heure
			100€ : 061175584	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PAPA SAMI ALI 48 RUE OUD MALWIA LOT BOURAHAL BERRECHID Tél : 05 22 32 61 19	03/03/2020	130,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
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	

BELEVE DES EBRAIS 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 27/03/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M.....

Présente

Hassan Mokbel

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Utl de 3 mois

Dont ci-joint l'ordonnance.....

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : valable 3 mois

Contact: 022-91-23-36/ 022-91-23-76

DR AYOUR HASSAN
CARDIOLOGUE
ROPUR ANDROSHD
HT : 7 hour 30 min

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com



الدكتور حسن الأيوبي

Docteur AYOUBI HASSAN

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين وارتفاع الضغط

والدورة الدموية - الفحص بالصدئ والهولتير

Spécialiste des Maladies Cardio - Vasculaires
Echodoppler Cardio - Vasculaire - Holter

INPE : 06 11 75 584 - 05 22 32 65 84

7/03/2023 Sur Rendez-vous : بالموعد
Cherchell Maja

13000

Bande lectrice
par gy 1111



05 22 32 65 84. زنقة ابن رشد - برشيد - الهاتف : 80

80, Rue Ibn Rochd - Berrechid - Tél : 05 22 32 65 84

المستعجلات : 06 72 12 00 62

Sté PARA SAMLALI

Parapharmacie & produits cosmétiques

Client : KHEZZAR NAJIA

03/03/2020

ICE :000091962000032

Facture N° :23/2020

Désignation	Qté	P.U	Total
BANDELETTES VIVACHEK 50U	1	130.00	130.00

Montant TTC : 130.00

Dont TVA 20% : 21.66

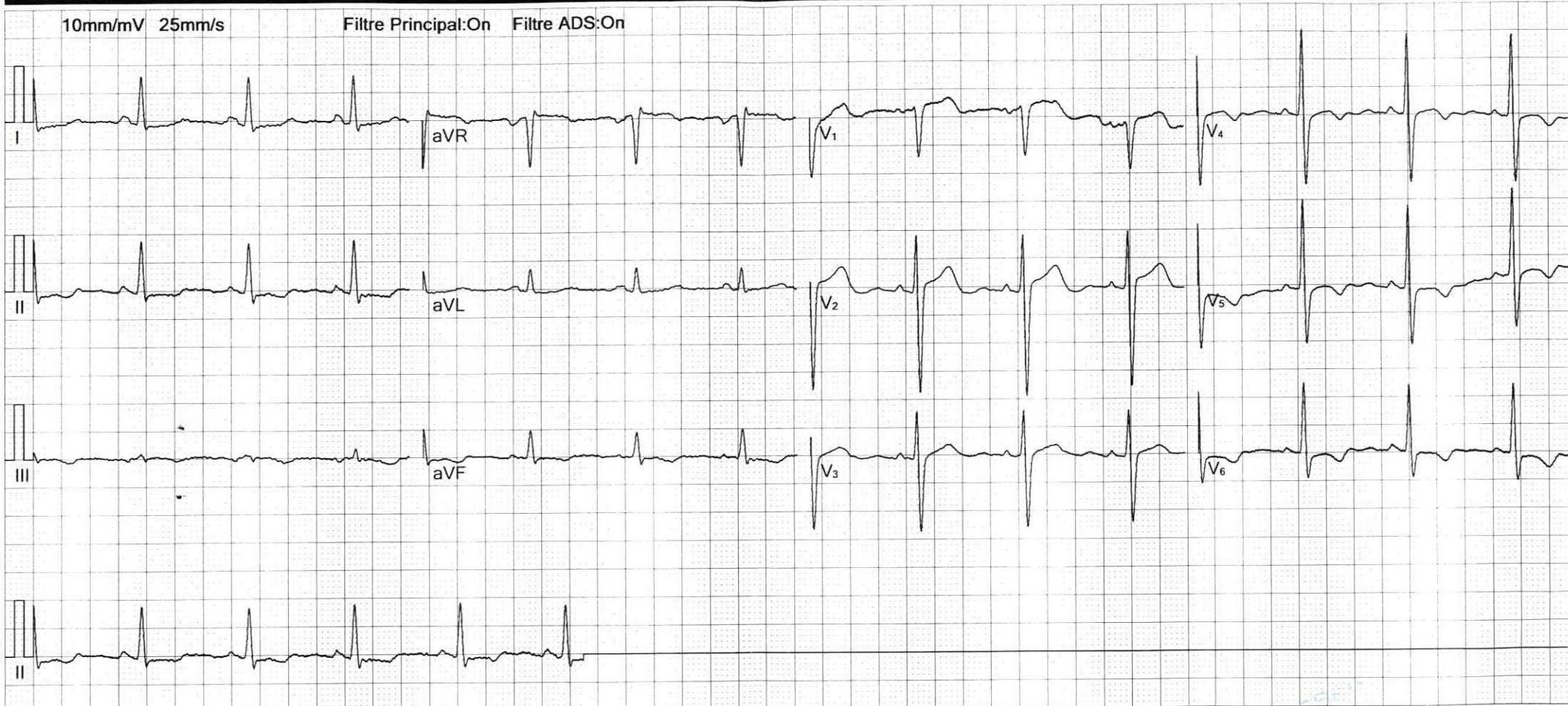


ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : cent trente dhs

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr AYOUBI

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.QT : 432 ms

Durée ECG : 4 s Interval.QTc : 495 ms

FC : 79 bpm Axe P : 12.8°

Durée P : 162 ms Axe QRS : 34.3°

Durée QRS : 99 ms Axe T : -30.7°

Durée T : 303 ms RV5/SV1: 1.52/0.78mV

Interval.PQ : 191 ms RV5+SV1: 2.30mV

Suggestion :

Signature Médecin: