

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
29/04/2020	Ca	1	250000	Dr. Mohamed DERRIDA Chirurgien-Dentiste de l'Appareil Oral - Estomat. - Colon. - Hemicrostomie Abou Bakr El Hadj Dr. Sidi Maârouf N° 1 Sidi Maârouf GSM: 06 61 35 32 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/04/ 2020	215.60

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 des

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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'EXÉCUTION

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Foie, Estomac, colon, hémorroïdes)

Laureat de C.H Avicenne Rabat

D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif

Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

• Echographie Abdominale

• Endoscopie Digestive

• Proctologie Médicale et Chirurgicale

Casablanca le :

C 29 /

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد، المعدة، الأمعاء، البنكرياس)

جراح المسناني الجامعي ابن سينا الرابط

حاصل على دبلوم جراحة بفرع (تولوز)

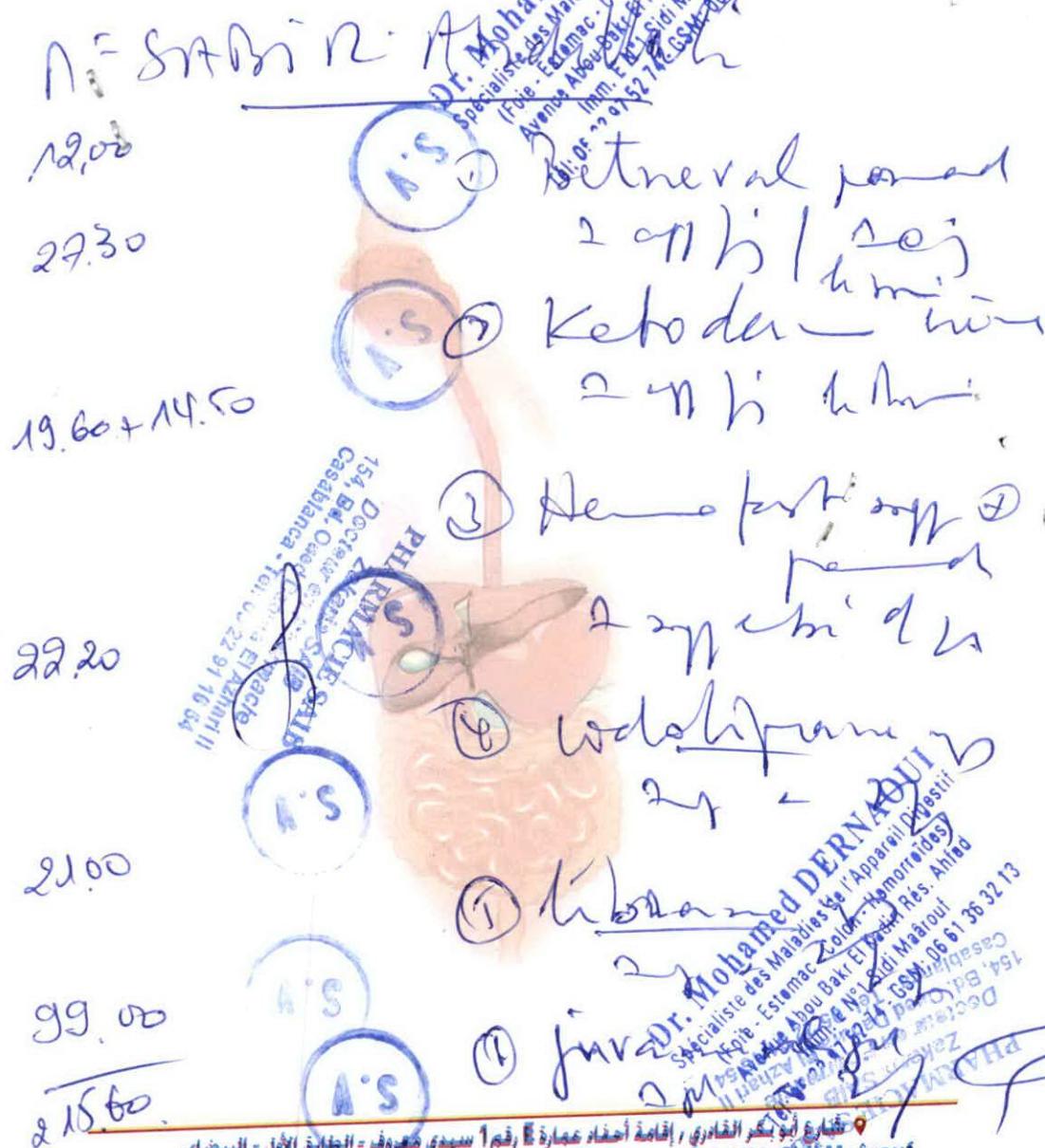
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المريء

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالغastrointestinal للمعدة والأمعاء

• الكشف بالبؤبؤ فوق الصوتية



PPV: 22DH20
PER: 12/21
LOT: I2960



LOT: 19142 PER: 10/2022
PPU: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI Pharmacien Responsable

Hemofast®
Fommade

19,60

19,50



6 1180000 010928
P.P.U.: 27DH30
LOT: 19E001
PER: 06/2022

KETODERM 2%
CREME T 10G



0,122g
0,120g

APLOI.

LOT: 0220
PER: JUN 2022
PPV: 12 DH 00

FR	Pour 1 ampoule de 10 ml
Extrait de GINSENG	90 mg soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATE	67 mg soit 14 mg de caféine
Extrait de GUARANA	130 mg

Conseils d'utilisation:

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur élevée en caféine (14mg/ampoule), déconseillée aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

EN	Pour 1 vial of 10 ml
GINSENG extract	90 mg i.e. 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg i.e. 14 mg of caffeine
GUARANA extract	130 mg

Instructions for use:

Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice, preferentially during filling the vial in shape of the vial.
High coffee content not recommended for children under 15 years old, pregnant or nursing mothers.

19505 1922
LOT PER

Prix

99,00