



### 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
21/12/2020	co		INP : 096606784	Dr. Ghassen BOURMANI Orthodontiste

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAMRANI MERiem Pharmacie des Familles Angle Rues Normandie et Inam Tabarant blanca - Tel: 0522.25.05.60	21/12/2020	281.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

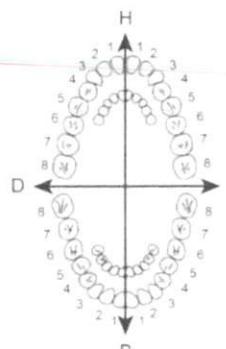
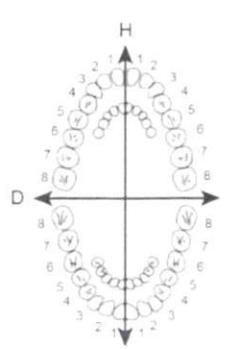
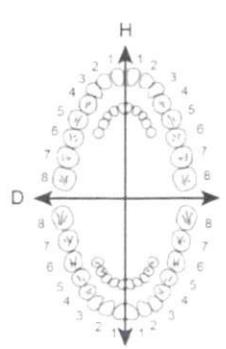
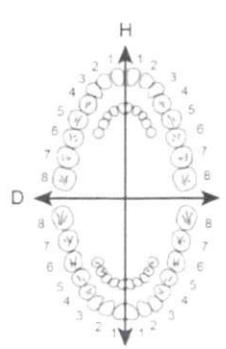
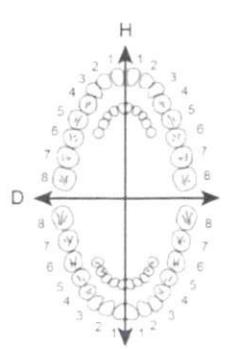
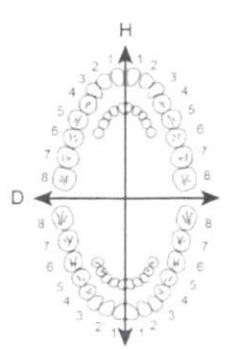
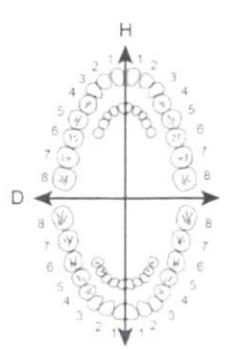
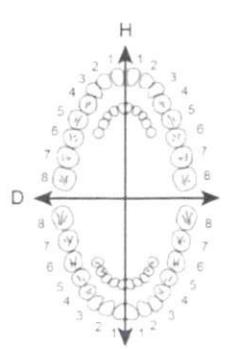
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'



المرنة AL MADINA

ORDONNANCE

21 décembre 2020

Mr. CHAKIB KAMAL

22.60

1/ FLUCON COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour pendant 5 jours puis  
 1 goutte 1 fois par jour pendant 5 jours puis  
 1 goutte 1 jour sur deux pendant 10 jours puis  
 arrêt, dans les deux yeux

S.V

6 118001 070244  
 Flucon collyre de 3 ml  
 A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
 Laboratoires Sothema  
 PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406895

134.40

2/ NEOVIS MULTI collyre

1 goutte 4 fois par jour jusqu'à 3 mois, dans les deux yeux

134.40

3/ KERADROP collyre

1 goutte matin et soir dans les deux yeux pendant 1 mois

S.V

CE 0459  
 Steripharma  
 PPC:134,40 dh

281.00

LAMRANI MERYEM  
 Pharmacie des Familles Angle Rues  
 de Normandie et Imam Tabarani  
 Casablanca - Tel: 0522.25.05.60

OPHTALMOLOGIE  
 FPC  
 124.00 DHS

الدكتور عثمان بورمانى  
 Dr. Othmane BOURMANI  
 Ophtalmologiste