

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
				INP : [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur

PHARMACIE NASSID C.I.L.
Dr. Souha Aboulnaga
N° 22 Latissima
Hay Essalan
Tél : 0522 39 88 11

Date

Montant de la Facture

3/11/2020

9290

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

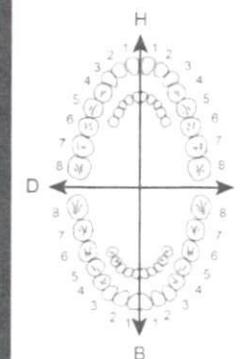
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Pharmacie MASJID C.I.L. - Casablanca

Sonia ABOUMAROUANE

0522398873



Facture N° 20210108-197

Date de vente : 03/11/2020

Médecin traitant :

MME AMINA CHORAIFI

Maroc

Produit

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
RHINOFEBRAL CO B20 GELULES	1	14,30	TVA (7.00%)	14,30
RELAXOL CO 500MG/2MG B20 COMP	1	53,10	TVA (7.00%)	53,10
IMODIUM CO 2MG B20 GELULES	1	30,50	TVA (7.00%)	30,50

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél.

PER : 07/2025
LOT : 9MA115
P.P.V : 30DH50

6 118000 010845

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

PER : 02/2022
LOT : 9MA115
P.P.V : 53DH10

6 118000 060833



Total HT	91,50 DHS
TVA	6,40 DHS
Total	97,90 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix-sept DHS et quatre-vingt-dix centimes

756.836.07.19

LOT : 200661
UT AV : 04/2023
PPV : 14,30 DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

رينوفيفيرال

كبسولات
باراسيتامول - ماليلات كلوروفناجين - فيتامين سي



RHINOFEVRAL®
20 GELULES

Paracétamol, Maléate de
Chlorphénamine
Acide ascorbique / gélule

