



## **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
24 FEV 2021	9		200,00	Dr NATHALIE DUBALOUE Endocrinologue Nutritionniste Mouvement

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Idriss Mme Sbai Bouchra 60, Blvd Mohamed Idriss, 1er Casablanca Tel: 0522 28 00	24-02-21	31.40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 Dr. Lahcen El Arajoune - 20360 Casablanca Sce Commercial Professionnel Dr. Lahcen El Arajoune - 20360 Casablanca		3				400,-

## **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 d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D ————— G 00000000   00000000 35533411   11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[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 NADIR Amina

**Spécialiste**  
Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité  
Maigre - Retard de croissance et de puberté



# الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية  
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول  
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

## ORDONNANCE

Casablanca le, 24-02-2021 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Thiffe Kamel

*(Handwritten prescription details)*

01-09-2017  
PER.:09 2023  
METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 10DH40  
Barcode: 6 118000 062127

01-09-2017  
PER.:09 2023  
METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 10DH40  
Barcode: 6 118000 062127

01-09-2017  
PER.:09 2023  
METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 10DH40  
Barcode: 6 118000 062127

- Metformine 500 mg  
10.4<sup>0</sup> x 3 Af 2x Jour Notin et fin  
après les repas.  
31-20.

- Bandelettes électrodes (2 x 3 Control)  
(3 bandes de 30)

Dr NAUIK  
Endocrinologue  
Nutritionniste  
Bd Anoual, Derb Ghalef  
Tél: 0522 86 44 86 - 0522 86 44 44  
E-mail: nadiramina@yahoo.fr

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

## COMPTOIR CAM

Numéro Date N° télecopie client

FA2100554 01/03/21

Référence

ICE client

CASABLANCA

## Facture

Référence	Désignation	Numéro du Lot	Date de Péremption	Qté	PU TTC	Montant TTC	*
WEL-10-15	WELLION GALILEO GLUCOSE STRIPS (FLACON DE 50) PATENT : THIYFA KAMAL			3,00	150,00	450,00	3



Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Port HT	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
3	375,00	20%	75,00	375,00	0,00		450,00	0,00	450,00
Conditions de règlement : le 01/03/21 Chèque 450,00									
Total	375,00		75,00						

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE TTC A LA SOMME EN DIRHAMS DE :

Quatre cent cinquante Dirhams

Dans le cas où le paiement intégral n'interviendrait pas à la date prévue par les parties, le vendeur se réserve le droit de reprendre la livraison et de dissoudre le contrat. En cas de retard de paiement, des pénalités de l'équivalent de 0,05% du montant global TTC de la facture seront appliquées, pour chaque jour de retard. En cas de paiement anticipé une application d'un escompte de 2 % sera pratiquée.

Maroc Systèmes Santé décline toute responsabilité aux conditions de stockage y compris le contrôle atmosphérique, chez le client.

Tout Paiement doit être effectué par chèque non endossable libellé au nom de Centrale d'Achat Médicale.  
Ou par virement bancaire au nom de Centrale d'Achat Médicale sur le compte bancaire sous désigné.  
Tout paiement en espèces n'est pas accepté et demeure de la responsabilité du client.

Page 1



LOT

w wellion  
**GALILEO** 50  
GLU

w wellion  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ  
TESTSTICKER  
STRIPS REACTIVE  
BANDELETTES

50 GLU

07/20

03/2024 (06/24)





LOT

w wellion  
**GALILEO** 50  
GLU

w wellion  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ  
TESTSTICKER  
STRIPS REACTIVE  
BANDELETTES

50 GLU

07/20

03/2024 (06/24)





LOT

w wellion  
**GALILEO** 50  
GLU

w wellion  
**GALILEO**

TEST TRAKE  
TIRAS TESTE  
ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ  
TESTSTICKER  
STRIPS REACTIVE  
BANDELETTES

50 GLU

07/20

03/2024 (06/24)

