

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
15.3.2015	25		30000	Docteur A. Bellalah Professeur de Neurochirurgie 4, rue des Moulins (face aux jardins) Roché Morizot - Casablanca Tel : 05 22 22 22 52
TC				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEMLALI 83, Angle des Rues 11 et 19 Tél. : 05.22.89.62	16/03/21	221h9,00

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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelillah SAMI

Professeur de Neurochirurgie
à la Faculté de Médecine de Casablanca
Spécialiste des Maladies du Cerveau
et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine
de la Bretagne Occidentale - France



الدكتور عبد الله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ
والأعصاب و العمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ
والأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

Casablanca, le

16.03.2021

PPV:156DH20

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/952

Mme AKIF Hnia

36h.000ad + 200.00

1 LIRAPYNE 150 MG



1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

2 IMOVANE 7,5 mg cp pellic séc : B/20

PPV:156DH20

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/952

PHARMACIE SEMLALI
n°83, Angle des Rues 11 et 18
Side El Khadir
Tél: 05.22.89.62.93

180.00
180.00

1 comprimé au coucher, pendant 3 mois. en cas de besoin

203142
12 2025
180.00
190.00

50.000ad
50.000ad
RANOZYP 5MG



1/2 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois.

03142
2025
180.00
180.00

4 FLUOXET



1 comprimé le matin, pendant 3 mois.

5 RANPIROL 0,5MG

03142
2025
180.00
180.00

1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

22h9,00

PPV:200DH00

PPV:156DH20

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/952

Professeur Abdelillah SAMI

Docteur Abdelillah SAMI
Professeur de Neurochirurgie
44, rue des hôpitaux (face aux urgences
Ibn Rochd Morizgo). Casablanca
Tél: 05 22 22 42 - GSM: 06 23 77 96 11

PPV:364DH00

PPV:156DH20

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/952