

**Signature de l'adhérent(e)**



[illegible]

RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN  
 (RPP)  
 Mata Pelajaran : Bahasa Indonesia  
 Kelas / Semester : X / 1  
 Pertemuan Ke : 1  
 Tanggal : 13 April 2016  
 Oleh :  
 Nama : Nisa Chabani  
 NPM : 1304110001  
 Email : nisa.chabani@gmail.com  
 No. HP : 08122731587

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Achet du Pharmacien du Fournisseur <b>PHARMACIE ATHINA</b> N°7 Lot Chabab Groupe C2 Ain Sebaa CASABLANCA INPE : 092067115 Tél : 05 22 73	Date 23/03/21	Montant de la Facture 198.90

achet du Pharmacien  
 fournisseur  
**PHARMACIE ATHINA**  
 N° 7 Lot Chabab Groupe C2  
 Ain Sebaa CASABLANCA  
 INPE : 092067115  
 Tél : 05 22 73 74 73

[illegible]

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Cachet et signature  
du Praticien

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

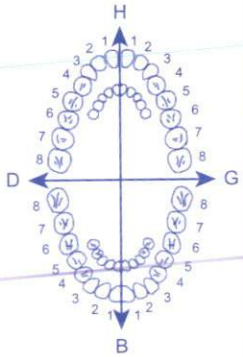
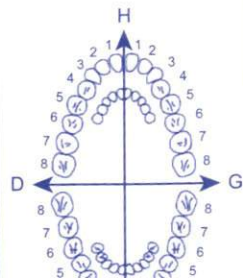
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d'occlusion.

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 canaux, 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																
		<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		D	G															
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
		MONTANTS DES SOINS																
		DATE DU DEVIS																

Docteur Mohamed AMAR

Spécialiste en Rhumatologie  
Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris

Résidence chabab, Imm. F3  
Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baamrani  
(à côté de la clinique Firdaous) - Ain Sebaa  
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل  
والعمود الفقري والروماتيزم  
خريج كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة رقم 1  
شارع مولاي محمد البعمراني  
(جوار مصحة فردوس) - عين السبع  
05 22 73 15 87 - الهاتف  
الدار البيضاء

PHARMACIE ATHIN  
7 Lot Chabab Groupe  
Ain Sebaa CASABLANCA  
Tél : 092067115  
Tél : 05 22 73 7423

Casablanca, le :

*Handwritten notes:*  
23/08/2025  
Infida Chellig  
59,80  
2 gel 1 en 1 pure  
pur 1 gel du 140  
100/28,00 x 2  
2 NO-DOL codeine  
82,10  
3 ESAC 20mg : 82,10  
tygel 10

LOT : 2010006  
PER : 02/2025  
NO-DOL CODEINE  
CP B20  
P.P.V : 28D000  
6 118000 061861

LOT : 2010006  
PER : 02/2025  
NO-DOL CODEINE  
CP B20  
P.P.V : 28D000  
6 118000 061861

LOT : 200002  
PER : 10/24  
PR : B2D010  
82,10

Docteur Mohamed Amar  
RHUMATOLOGUE  
Fds Chabab - Imm F3 Appt N° 1 Bx My Mohamed  
El Baamrani Ain Sebaa - Casablanca  
Tél : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار  
Docteur Mohamed Amar  
RHUMATOLOGUE  
Fds Chabab - Imm F3 Appt N° 1 Bx My Mohamed  
El Baamrani Ain Sebaa - Casablanca  
Tél : 05 22 73 15 87

197.90