

RELEVÉ 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
28/12/21	G1		300	

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/04 2021	3351,10

Date _____

Montant de la Facture

28/04

3351, 10

[illegible]

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	PC	IM	
	30/04/2024				160,00

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre		
AM	PC	I

Montant détaillé
des Honoraires

30/04/2021

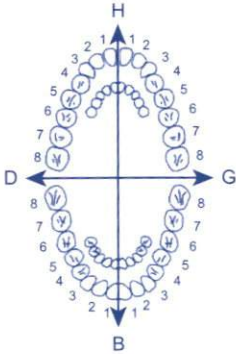
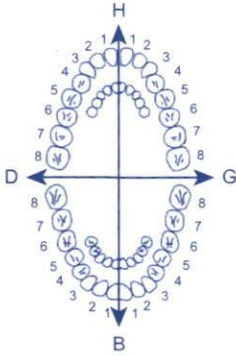
1560

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <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																	
	[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

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

28/4/21

2 megly - red

196,50 x 3 = 589,50
Newnorm 2 (glycom 2)

393,00 x 3 = 1179,00

Januvia 100

530,00
106,80

Canh (Basalog)

18 I

Traitement
de 1 mois (3) Mois
(renouvelable)

153,00 x 3 = 459,00

Tenex 100

57,80 x 3 = 173,40

Torus 10

31,30 x 4 = 125,20

Zybac 1

200

48,60

me (f)

1 don / 30

reloxol

15 x 25

Horaires de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h



د-كير® قوي

كوليكا السيفيرول 100 000 وحدة دولية

D3 فيتامين



3 أمبولات للشرب

Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

EXP : 03/2023

L01 : 20C02

PPV : 49,60 DH

Fabrique par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE Belgique. 6 11 800 11 320 103

NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50



NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50



NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50



74786/120514-1
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

8-1785-73-210-1

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

153,00

Basalog®

100 U

Insuline

غلارجين

Solution

محلول

Cartouche 3 ml

خطوشة 3 مللتر

Basalog 100 UI/ml
Boîte de 5 cartouches 3 ml
AMM N° 173190MP/21/NNP



RELAXOL 500MG/2MG
CP 820

P.P.V : 530 DH 10



LOT : 20E022
PER.: 11 2023

BASALOG® 100 UI/ml
Solution injectable
Boîte de 1 cartouche - 3 ml
AMM N° 173190MP/21/NNP
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 12/192 Bouissoun, Maroc
6 118001 072781

LOT BF20000789.1
UT AV 03 2022
PPV 106.80 DH

قرص 30

LOT : 1091
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

قرص 30

LOT : 1091
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

31,30



ISOPHAR
NEWFLEX
WARM-UP
85.50

4561876
0 ml e



ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
AMM N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO



31,30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
AMM N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

31,30

TORVA 10 10 mg
30 Comprimés Enrobés
6 118000 140702

TORVA 10 10 mg
30 Comprimés Enrobés
6 118000 140702

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
AMM N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

TORVA 10 10 mg
30 Comprimés Enrobés
6 118000 140702



ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
AMM N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

31,30

LOT : 1091
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

قرص 30



SABEM

Santé Beauté Médicale

FACTURE N° : 20210082

AUCOMPTANT

El mghany el idris Med

Code Client : 000001

Casablanca le, 30/04/2021

Code Article	Désignation	Qté	P.U. TTC	Montant	Tva
6826075595	BL N° 20217524 DU 30/04/2021 ON CALL EXTRA BAND/50	1	160.00	160.00	20.00%



SABEM
RUE ALGHADFA MAARIF
20 Rue Al Ghadfa Maarif
Casablanca
Tél.: 0522 98 42 76

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: +212 5 22 22 34 07
Fax: +212 5 22 47 45 92

133.33	20 %	26.67

TOTAL H.T.	133.33
TOTAL T.V.A.	26.67
TOTAL T.T.C.	160.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
CENT SOIXANTE DH.

Référence Règlement
ESPECE Référence : ESPECE (160.00)

☒ **valable 3 mois**

28/9/21
Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

**Traitement
Trois (3) Mois
(Renouvelable)**

**CABINET DOCTEUR
BENNANI Abdellah
Médecin Généraliste - Nutrition
433, Bd. Hassan V Zone Expo Benidare
Casablanca - Goutte 06 63 08 09 47
Tel 06 22 40 88 36 06 22 40 33 35**