



### 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
18/05/21	G	G		Dr. ZAMD Me Professeur Ne. Radiologie CHU Ibn Rochd Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE Dr. Samir Sidi Sidi Abderrahmane Tél. 022 46 65 30 55	18/05/21	226,00

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES 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

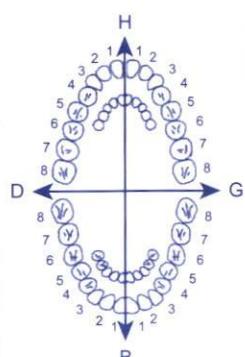
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
35533411	11433553	

B G



[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

مستشفى بدون تدخين

التدخين يقتل

Casablanca, le : 18/05/21

Hôpital sans tabac  
Fumer tue  
PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam - CIL  
Tél. 0522.94.65.30. CASABLANCA

## ORDONNANCE

Docteur :

N° Icadiri Essaoudia

65.10

1) Ulcère dentaire gel



Ngel x 4 ml

630 03 2020 03 2023  
BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

73,40

2) Prolifen 50 mg



PROLIFEN 50 mg  
73,40

56,30

1 amp le soir

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20L14D  
EXP: 12/2022

3) D - curc 25000 UI



10,40 X3 1 Amp 1 se au x 4 fois

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

226,00 r x 2 ml

Tel. 0522.94.65.30. CASABLANCA  
PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam - CIL

DR ZAMD Med  
Professeur  
Dr. ZAMD Med  
Casablanca  
CHU Ibn Rochd

1, Quartier des Hôpitaux , Casablanca 20100 - Tél : 05 22 48 20 27 05 18 30 148 22 29 94 83