





### 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
25/05/2011	C		150 dh	Dr. SAÏDA EL KHALIL Médecine Générale HAY EL WIFAQ 3 RUE 41 MAR 1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA Tel : 05 22 89 67 31

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2011	2020,80

### 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	

### 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 de l'OD

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 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saida El HAJJAM

Médecine Générale  
Echographie

Electrocardiogramme  
Soins de secours primaire  
Diplômée de la FMDC

الدكتورة سعيدة الحجام

الطب العام  
الفحص بالصدى

تخطيط القلب  
إسعافات أولية  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Le : 25/05/2021  
Khedija.

Aprovasc 300 / 5

185.60 x 4

Déroxat p

83.70 x 13

Venoxyl  
p

2x p  
At 3 mois  
2x  
pour la cuisse

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B20  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

118001 082049

PPV : 185,60 DH

118001 082049

PPV : 185,60 DH

118001 082049

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

F65 1223

75.00

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 83,70 DH  
118001 140237



4)  
115.00

Brisfreeze crème  
1/2



2/3 pour  
l'analyse.

2020.50

Dr. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFAQ 3 RUE 41 MM 8  
1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA  
Tél : 05 22 89 67 31

PHARMACIE SAIB  
Zakaria SAIB  
Distributeur en Pharmacie  
3d Cour D'Alger, 15h 2 N° 154  
Tél: 022 91 16 54

PHARMACIE SAIB  
Zakaria SAIB  
Distributeur en Pharmacie  
Tél: 022 91 16 54