

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/07 2021 | | | <i>C1 = 160,70 FRF</i> | <i>DR. GENEVIEVE SABIANCA 02/07/2021</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|--------|-----------------------|
| <i>HARMACIE SABIANCA GROUPE A, RUE 154 N° 125 TEL: 02 22 29 09 52 TÉL: 03 33 02 63 03 326 TCE: 000330246303326</i> | 2/7/21 | 160,70 FRF |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| 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 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 de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |
| <img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to specific teeth: H at the top | | | | |

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكينة

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

par l'Université H. II

Médecine de travail

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 154 N° 23/25
EL Oulfa Casablanca
Tel. : 05 22 89 09 63
I.C.E : 00050024600002

II

الطب العام

Tanganil® 500 mg
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00

6 118001 183340

Casablanca

08/10/2021

728860



Hafid M'hamed

دكتور

51,00

1)

Tanganil®

1 جلس

amp x 31 JAH 2/10

25,00

2)

Ampoule e.p.

LOT 210438

EXP 02 2024

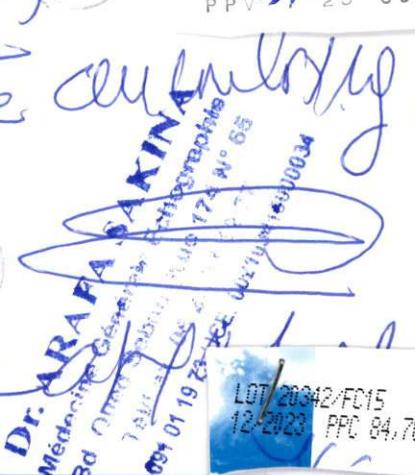
PPV 25,00

84,70

ampoule de 10 ml

3)

Zemraf



شارع واد سبو زنقة 174، رقم 65، الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 91 12 77 - المحمول: 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N°: 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél: 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000034