

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
26/10/2021	G		100 DH	 Dr. Zakaria H. HAFANI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
26/05/21	570,10	982 990 260

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXIHAIBES MÉDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

DATE DU
DEVIS

Centre du Sein Moulay Youssef

Traitement et chirurgie des maladies du sein

Docteur Zakaria HAFIANI

Lauréat des facultés de médecine Paris, Lyon,
Grenoble et Tours (France)

Ex. Chirurgien des Hôpitaux et des Cliniques de France

Membre de la société Française de Sénologie

INPE:091164541

do 26/05/2021

← BAHAR

Nadien

1250
15750

①

②

Adoxor

1 vle x 1. 6 moi

1250
15750

②

②

Tanxif

2-

1 vle x 1. 13 moi

22,20

520,03

Pharmacie Univers Santé
Institut Universitaire
Tél: 05 22 38 13 06 - Casablanca

ad. lippe



Res. El Khir 600, bd Mly Youssef (à coté de l'Hôpital Mly Youssef) - Casablanca - Maroc

Tél.: 0522 204 354/ 0522 880 030 - GSM : 0668 626 018

E-mail : zhafiani@yahoo.fr



PPV:22DH20
PER:03/23
LOT:K739



700
700
C.T.
1
01/06/3
124 DH25
30

Tamoxifène GT 20 mg
30 comprimés

6118000420385



Tamoxifène GT 20 mg
30 comprimés

6118000420385

