

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
14.03.21			300.00	14.03.21 FC
			50.00	14.03.21 FC

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ORL.

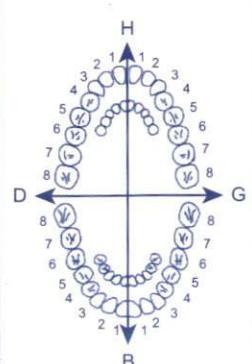
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



GHANDI Clinic
Caring for your life

Casablanca, le : 14/09/2021

ORDONNANCE

Mme DADOUR HANAA.

Rx de cheville droite F/p.

Alain COHEN
Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
2 Rue Nabil Mechri 33.78/0522.26.82.00
el: 0522.22.43.78/0522.26.82.00

CLINIQUE GHANDI

Casablanca Le : 14.09.2021

NOTE D'HONORAIRE

Le docteur

Prie M..... Daddoum hanan

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présent suivant l'usage sa note
d'honorai... pour.....

S'élevant à la somme de..... 350.000

Signature :

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
22, Rue Nabil Mahfoud - Casablanca
Tél: 0522.22.43.78/0522.26.82.00



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 5839 / 2021 du 14/09/2021

Nom patient DADOUN HANAA Entrée 14/09/2021
PAYANTS Sortie 14/09/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-RX CHEVILLE FP	1,00		300,00	300,00
CONSULTATION	1,00		50,00	50,00
			<i>Sous-Total</i>	350,00
Total Clinique				350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	350,00
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		

CLINIQUE GHANDI
CENTRE DE RADIOLOGIE
54, Boulevard Ghandi - Casa
Tél.: 05 22 94 07 75 / 76

Casablanca , le 14/09/2021

PATIENT : **DADOUNE HANAA**

MEDECIN PRESCRIPTEUR : **PR.D.COHEN**

EXAMEN: **RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE FP**

- Présence d'une enthésopathie du tendon calcanéen.
- Absence d'autre anomalie de densité osseuse.
- Interlignes articulaires respectées.



Merci de votre confiance

Dr. Kerrouf

*CLINIQUE GHANDI
CENTRE DE RADIOLOGIE
54, Boulevard Ghandi / Casa
Tel: 05 22 34 07 25 / 76*

