



## 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
15 Octo 2021	CNEU		350	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: right; margin-right: 10px;"> <b>INPE : +212 522 051515</b>  <b>Psychiatre</b>  <b>081137646</b> </div> <div style="flex: 1; text-align: left;">  </div> </div>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE A MIRP</b> <b>FOUDALI Khadija</b> <b>52, Rue Lagranta - Oasis</b> <b>0522993123 - Casablanca</b>	25/10/2011	986,70

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

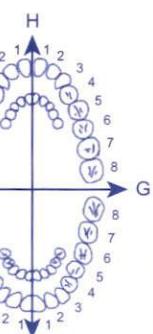
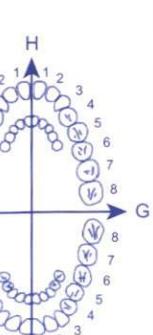
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### 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

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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Casablanca, le ..... 15 octobre 2021

Mr. ACHMAOUI ABDELHADI

EXIDEP 10 MG COMPRIMES ENROBES

(132, 30 23) 1 cp le matin

ATHYMIC CP SECABLES

1 cp le soir

Traitement pendant : 4 Mois

PHARMACEUTIQUE AOURIR  
FOUPAL Khadija  
52, Rue El Gramia Oasis  
Tél. : 0522 991 23, Casablanca

Dr. TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre  
TIRE : 091137646  
Tél. : +212 522 05 15 15

Le 10/02/2022 à 16:00

98,30

98,30

98,30

98,30

98,30

98,30

EXP :

Lot N°

PPV

LOT 21002  
PER 01/23  
PPV 132DH30

EXP :

Lot N°

PPV

LOT 21002  
PER 01/23  
PPV 132DH30

EXP :

Lot N°

PPV

LOT 21002  
PER 01/23  
PPV 132DH30

98,30

98,30