

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
15/09/02	C2	250,00		 Dr. Alphonse J. Alphonse Enseignant en Médecine Interne et en Médecine Interne et en Médecine d'Urgence et en Maladies Infectieuses et en Dermatologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AL FAITHI Dr. Omar EL FAITHI 83 AV. MOURAD EL JADIDA 20100 CASABLANCA	15/9/21	1636740

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	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Nom & Prénom : HONANE ELMASTAFI El Jadida le: 15/09/19

LOT : 8195
UT. AV : 03-24
P.P.V: 32 DH 00

LOT : 8195
UT. AV : 03-24
P.P.V: 32 DH 00

1 - clartec 10 mg.
32.00 - tif a 2f x 15jours

95.00 x 6 Zynaca 4
50.00 x 6 Zyt - le 200 mg x 6j

91.00 x 6 Iandimine 250 mg (5 mg)
30.70 x 6. 1 gff. 26.7 - Andro 6 mois

1636.40 x 10 cholestin 10 mg
1636.40 x 10 Kandef 10 mg x 30

DR. YANNAI H. Ahmed
Spécialiste en Médecine Générale
Bénéfice : Malades, Malades &
Autres : Malades, Malades &
Inflammatoires, Malades, Malades & Incolores

شارع محمد الخامس إقامة راضية الطابق الاول الشقة رقم 3 الجديدة

Adresse: Bd Mohammed V Résidence RADIA 1 1^{er} étage App. N° 3 El Jadi

Tél : 0661230476 - 0523340787 / E-Mail : ah.ennajih@gmail.com