

RELEVÉ 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/12/2021	921000

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	

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbâ - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbâ - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

PPV: 21DH00
PER: 10/24
LOT: K2845

PPV: 21DH00
PER: 07/24
LOT: K1936

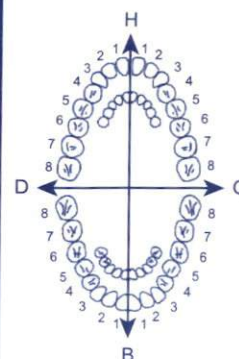
2 1 2
B

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
D	00000000	00000000	G
35533411	11433553		
B			

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

صيدلية الغفران PHARMACIE GHOFRANE

الزقة 2 الرقم 116 بلوك «س» حي القدس سيدي البرنوصي - الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 31/12/2022

FACTURE N° 007662

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Diafamine 1g	2	21,-	42,-
<p>PHARMACIE GHOFRANE Dr. HRIOUA LAÏLA Rue 2 N° 116 Bloc (C) quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca</p>			

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Signature

PHARMACIE GHOFRANE
Dr. HRIOUA LAÏLA
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
quartier Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca