

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 Fevr 2022		ce	300	DR. CHEMIN RUE ROUGE 22300 RHUMATOLOGUE CHIRURGIE DES HOPITALS M. BEN ALISSA
24 Fevr 2022		ce	100	DR. CHEMIN RUE ROUGE 22300 RHUMATOLOGUE CHIRURGIE DES HOPITALS M. BEN ALISSA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.02.2022	338,40
	24.02.2022	444,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

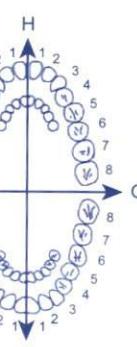
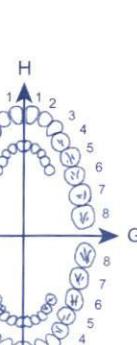
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H		D	G	B		25533412	21433552	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																	
D	G																
B																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
					MONTANTS DES SOINS												
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS												
					DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصيل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 15 Février 2002 الدار البيضاء، في :

1) Clavicle 150 ml

49,5° S x 2° J X101 TAM

2) Humerus 200 ml

82,10° ACQ x 2° J X06 TAM

3) ESAC 20 ml

30,0° ACQ x 2° J X101 TAM

4) Scapula

27,5° ACQ capsulite X101 TAM

5) Spine

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05.22.22.23.04

44، زنقة المستعفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) - الثالث - الهاتف. الفاكس : 05.22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05.22.22.23.04
البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com



FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
LOT: 21ER14
PER: 05/2026
P.P.V: 49DH80
6 118000 060062



DOLTRAM® 37,5mg/325mg
Tramadol/Paracétamol
20 comprimés pelliculés

6 118000 041559

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous

302, Casablanca
Tél: 0522 36 16 90



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 24 Fevr 2022 الدار البيضاء، في :

32,90

1. Clofex 80 S.V

150 x 4 = 600

150 x 15 = 2250

122,40

2. CEP BEN MOUSSA
RHEUMATOLOGUE

44 Rue des Hôpitaux Et des Urgences
Tél: 0522 22 23 04

134.00 x 2 =

3. Cibax

150 x 1 mes = 150

21.00

4. Uralax

5: 444,70

CHERIF BEN MOUSSA,
RHEUMATOLOGUE

05.22.22.23.04 ، زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 44
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05.22.22.23.04

E-mail : hasnaab5@hotmail.com : البريد الإلكتروني

Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

jeu Jull

T:21286 PER:12/2024
PPV:21,00 DH

PPC : 134 DH 00



5 420044 310395

PPC : 134 DH 00



5 420044 310395

AE280
PER 07/2023
PPV 22 DH 30



ESAC® 40 mg
ésoméprazole
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241911