

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
17/02/22	11/02/22	1	300,00	Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 05 22 90 78 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMPIGNY Dr M'hamed KIDAH Casablanca - Tel: 05 22 90 78 09	17/02/22	52,60
	17/02/22	PHARM 180

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXE



صيدلية أم الربيع

PHARMACIE OUM ERRABii

49 Bd Oued Oum Errabii
Hay Hassani Casablanca
Tél. 022.90.88.72

FACTURE N° 008510

V/C N° :

Client : M^e MOU Tİ SQUAD

Casablanca, le :

17-2-22

Quantité	DESIGNATION	P.U.	TOTAL
2	Vitamine D3 - 800 N	20,90	41,80

PHARMACIE OUM ERRABII
49, Boulevard Oued Oum Errabii
CASABLANCA Tel: 022.90.88.72 Fax: 022.90.88.72

بصريح فقط بمحظوظ وصلحة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Dr BENKIRANE Hind,
Spécialiste en médecine physique
et réadaptation fonctionnelle
DIU de traumatologie du sport et
de podologie

CASABLANCA LE: 17/02/2022

Nom : Mme MOUTI Souad
Facture N° : 16682022

Désignation	Montant
Infiltration de Depo medrol genou droit	300,00
Arrêtée la présente Facture à la somme de:	total 300,00

Trois Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 06 22 60 18 09

102, Bd oued Oum Rabî, rés Salma, RDC, près de la polyclinique CNSS, Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM :011176137, Email :hbenkirane@yahoo.fr
INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE : 001636477000076 CNSS
8022494