

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/05/2022	Consultation	1	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Bourisseur	Date	Montant de la Facture
 Samira BAEI Docteur en Pharmacie	AF <u>05</u> <u>2022</u>	198,50

- NRE: 06202591

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ROYAUME DU MAROC

ministère de la santé

Délégation Province de Nouaceur



المملكة المغربية

وزارة الصحة

مندوبياً إقليم التواص

CACHET DU MEDECIN

ORDONNANCE

A

le 17/05/2021

Nouaceur Rabat

99,50
L

Rx 100%

M/15

T3 198150



18,00
L

Rx 100% 17/05/2021

L/10/21

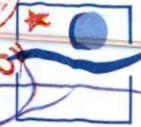
63,30
L

Tristarapharm



17,70
L

Elkhalil BB



Maxitone®

Comprimé

Lot:

À consommer de
préférence avant le:

PPC: 99,50 DH

210703

09/2024

e



8 032578 478815



Tritazide® 10mg/25mg
28 Comprimés



6 118001 081707

63,30

Doliprane Vitamine C*

Paracetamol 500mg + Vitamine C 150mg

16 comprimés effervescents



6 118000 041252

REV 10/2024
PER 12/2024
LOT 13433

18,00