



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cahier du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 Minck	09/06/2022	INPE 05 22 47 84 05 22 98 47 84 091040931
		45,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.																			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
<b>SOINS DENTAIRES</b>		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
		INP : <input type="text"/>																	
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																	
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																	
		<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																	
		<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																	
<b>ODF PROTHESSES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																	
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">26333412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">36633411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3">B G</td> </tr> </table>			H		21433552	26333412		00000000	00000000		00000000	36633411		11433553	B G		
H		21433552																	
26333412		00000000																	
00000000		00000000																	
36633411		11433553																	
B G																			
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																	
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																	
		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																	
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																			
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																			

# Docteur CHELLY Chafik

## Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille  
Chirurgie de la Cataracte - Strabisme  
Voies lacrymales - Réfractive - Kératocône  
Toutes explorations ophtalmologiques

# الدكتور الشلي شفيق

## أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا  
جراحة المياه البيضاء - الحول  
القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية  
جميع فحوصات العين

9 juin 2022

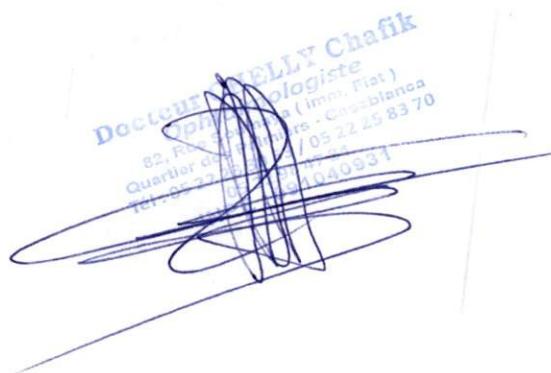
Madame LAMRANI Latifa

45,90



### - CILOXAN COLLYRE

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours



82, rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2<sup>ème</sup> étage - Palmiers - Casablanca

⌚ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 - Whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2

عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي التحيل - الدار البيضاء

⌚ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70

⌚ : 06 52.10.00.12 / 06 61.33.04.44

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

**CILOXAN® 0,3 % Collyre****Ciprofloxacin**

Veuillez lire



Gardez ce

Si vous avez

d'informations

Ce médicament

quelqu'un

nocif, même

Si l'un des

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires SotHEMA

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

notice avant de prendre ce médicament.

soin de la relire.

Si vous avez

doute, demandez plus

pharmacien.

Si vous avez

t prescrit. Ne le donnez jamais à

autre que l'individu pour lequel il a été prescrit. Ne le donnez jamais à

autre que l'individu pour lequel il a été prescrit.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet

indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à

votre pharmacien.

## Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **CILOXAN collyre** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **CILOXAN collyre** ?
3. Comment utiliser **CILOXAN collyre** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **CILOXAN collyre** ?
6. Informations supplémentaires.

**1 QU'EST-CE QUE CILOXAN collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

Le collyre Ciloxan contient le principe actif ciprofloxacin (un antibiotique) qui agit contre de nombreuses bactéries qui peuvent provoquer des infections oculaires. Ciloxan collyre est destiné

au traitement des conjonctivites, des blépharites ainsi que des ulcères cornéens d'origine bactérienne et s'utilise uniquement sur ordonnance médicale

**2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE OU D'UTILISER CILOXAN collyre****Contre-indications :**

Ne pas utiliser **CILOXAN 0,3 %**,

pharmacien si vous souffrez d'autres maladies, êtes allergique ou prenez déjà des médicaments (même en