



### 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
06/07/2016	CS		360 M	Y. M.
				Y. M.
				Y. M.

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PIARMAG SAAD EL KHALY	06/07/2016	336,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2200528315 / H0122018848

Prénom : NEJMA

Nom : ROKK

DDN : 14/09/1996 E: 06/07/2022

Service : URGENCES (NA)

## PAYANT

Sexe: ♂

$$\begin{array}{r} 7920 \times 2 \\ \hline 159,40 \end{array}$$

1/Azix 500g

26,90 18 11 1981/2 40 70

2/ Vitr c 1  8pm 16pm

40,90 31/2021 ~~SV~~ 10 m

53-3 W PERFIN: B-111 184

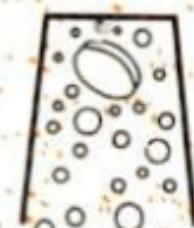
41 ERI 8mm 20 (W) on 100  
56135

5/ June 20. 200.

Adresse : Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassan, BP 82402 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 858 • [www.hck.ma](http://www.hck.ma)

THAI วิตามิน



20 แคปซูล

วิตามินซี 1000

วิตามินซี 1000

# Vita C 1000®

PPV 26DH90

EXP 04/2025

LOT 23040 8

**SMB**



AMM N°: 279/20dmp/NB0d

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Père Parent, Casablanca, Maroc



ERGO MAROC



Vitamine D3

Cholecalciferol 25 000 UI

# D-CURE<sup>®</sup> AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH

LOT: 21K23D

EXP: 11/2023

ICP210MA004118  
26/11/2020

Indications - Contre-indications  
mode et voie d'administration :  
lire notice intérieure.

الإرشادات - حالات عدم الاستعمال - المقابض  
وكيفية الاستعمال : إقرأ بليل داخله.

مختبرات غالينيكا - الدار البيضاء - المغرب  
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

Conserver à une température inférieure  
à 30°C et à l'abri de l'humidité  
Ne pas laisser à la portée des enfants  
يحفظ في أقل من 30 درجة حرارية  
و بعيداً عن الرطوبة  
لا يترك في متناول الأطفال

علبة من 14 كبسولة وحدات حببية مقاومة للأحماض المعدية

أوميبرازول 20 ملغم  
كابح ضخ البروتون

## أوميبرازول 20 ملغم

كابح ضخ البروتون



14 كبسولة

عن طريق الفم

وحدات حببية مقاومة  
للحامض المعدية

غالينيكا G



# AZIX®

Azithromycine

500 mg



3 Comprimés  
sécables

bottU s.a.  
82, Allée des Césariennes • Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

®

# AZIX

Azithromycine

500 mg

voie orale

79DH70  
01/25  
L204





# AZIX®

Azithromycine

500 mg



3 Comprimés  
sécables

bottU s.a.  
82, Allée des Césariennes • Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

®

# AZIX

Azithromycine

500 mg

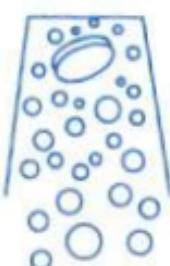
voie orale

79DH70  
01/25  
L204



לַפְּרוֹפָהָן  
Laprophan

זִנָּסְקִין 20



זִנָּסְקִין 45

(זִנָּסְקִין 45 mg)

לַפְּרוֹפָהָן

**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 40DH90

EXP 12/2024  
LOT 18066 78

20 comprimés effervescents

Casablanca le : 06 / 04 / 2022

# ATTESTATION DE DEPISTAGE SARS Cov2

Pour valoir ce que de droit,

Date et heure de prélèvement : 2022 à 10 H 00

IPP

Nom

Prénom

Date de naissance

CIN

## Test de dépistage rapide antigénique SARS Cov2 :

*Ce test est un dépistage. Le test de diagnostic de référence est la RT-PCR.*

2200528315 / H0122018848

Prénom : NEJMA

Nom : ROKK

DDN : 14/09/1996 E: 06/07/2022

**Service :URGENCES (NA)**

 PAYANT

**PAYANT**

Sexe: F

20875

## Signature et cachet

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 85 031 / 2022 du 06/07/22

Nom patient : **ROKK NEJMA**

Entrée 06/07/22

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 06/07/22

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
TEST ANTIGENIQUE RAPIDE COVID	1,00	B	190,00	190,00
			Sous-Total	490,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>490,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

**Total 490,00**

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			490,00		490,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Fax: 05 29 03 53 45  
Email: Courriel: [cheikhkhalifainbzaid@chck.ma](mailto:cheikhkhalifainbzaid@chck.ma)  
Tel: 05 29 03 53 45