

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
13.06.22	S	-	30000	INP : 931024492 Dr. Kachid Bentouzi Pédiatre Résidence du Centre Ben Saïd 10 de la route de la Mairie Bab El Khaldi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme Amal EL QABBAJ Docteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON 7 Boulevard Bir Anzarane BP 25 09 78 - Casablanca	13/06/2099	139,90

Mme Amal EL QABBAJ
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE D'ANTON
47 Boulevard Bir Anzazane
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca
Cachet et signature du

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
		<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21423552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>B</p>		25533412	21423552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	<hr/>		35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS []
25533412	21423552															
00000000	00000000															
<hr/>																
00000000	00000000															
<hr/>																
35533411	11433553															
		<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		DATE DU DEVIS []												
				DATE DE L'EXECUTION []												

Dr. Rachid BENNOUNA
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



الدكتور رشيد بنونة
إخلاصي في أمراض الرضيع و الطفل
خريج كلية الطب بباريس
أستاذ مساعد سابقاً
بمستشفيات باريس

Casablanca, le

13.06.2022

الدار البيضاء، في

Enfant LAZRAK Yassine

Age : 6 ans 11 mois
Poids : 25,00 Kg

1 BIAFINE émuls p appl cut : T/93g

Faire 1 application le matin, à midi et le soir.

2 PRIORIX



Mme Amal EL QABBAJ BA
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

*Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché (Maârif) - Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 65 98 / 0522 98 65 98*

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennouarachid41@gmail.com



and rubella vaccine
ougeole, les oreillons et la rubéole
carampión, la parotiditis y la rubéola
nt for solution for injection
our solution injectable
a solución inyectable
or intramuscular use
ou voie intramusculaire
a intramuscular

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 139,20 DH
ID:648254
6 118001 140923



1 dos

1 vial with powder +
with so
1 flacon avec poudre + 1 ser
avec so
1 vial con polvo + 1 je
con solv