



### 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
15/08/91	S		300,00	<i>CHAGOU Anis Chirurgie Traumatologie EXP : 09111751 15.06.91 55 53</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>J. Chauille</i>	15/08/91	32	180,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

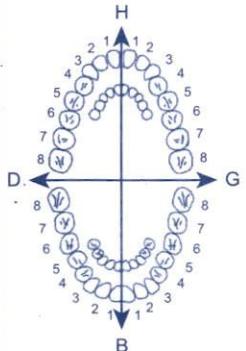
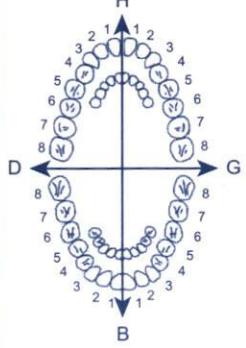
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
*						

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
				
FIN D'EXECUTION				DATE DU DEVIS
				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				DATE DE L'EXECUTION
				
DETÉRMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
G				
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Mme Ben moulay Hafsa

Faire SVP:

- Radio de la cheville droite F+P

Dr CHAGOU Aniss  
Orthopédie-Traumatologie  
INP: 091177519  
Tél: 06 61 55 25 72

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassan,

BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca, Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868

[www.hck.ma](http://www.hck.ma)

BEN Touley Hassan  
N° de file 11440

Pour la présente, je vous informe que ma fille  
Hafsa BEN Touley s'est torqué le pied droit le 14/08/22  
en descendant les escaliers de la maison.

En effet, elle a glissé, ce qui a engendré  
des douleurs et gonflement de la cheville droite.



BEN Touley Hassan  


Casablanca, le 15/08/2022

PATIENT : BEN MOULAY HAFSA

**Rx CHEVILLE DROITE F/P**

**Résultats :**

Minéralisation osseuse normale.

Interligne articulaire respectée.

Surfaces articulaires régulières.

Absence de calcifications des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé: **Dr HABI**

**Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid**

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fklm.ma](http://www.hck.fklm.ma)

## HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

# F A C T U R E

N° 102 803 / 2022 du 15/08/2022

Nom patient : **BEN MOULAY HAFSA**

Entrée 15/08/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 15/08/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE DE FACE ET D	1,00		180,00 Sous-Total	180,00 180,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>180,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Total

180,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			180,00		180.00	0.00

*[Large blue signature over the bottom right corner]*

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Date 15/08/2022

**BILLET D'ADMISSION**

N° admission	 2200545836	214
Nom patient	<b>BEN MOULAY HAFSA</b>	
Médecin	PR. CHAGOU ANISS <i>Traumatologie</i>	
<b>Prestations</b>		
CONSULTATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE		
Encaissement	300,00 PAYANT	<i>Visa accueil</i> NAD.YAZ 11:47

CASABLANCA

**Reçu de caisse**

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2208151147522860 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200545836	BEN MOULAY HAFSA	15/08/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	004679	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : NAD.YAZ

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tel.: 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 03 53 45  
 E-mail : [nad.yaz@fcdm.men](mailto:nad.yaz@fcdm.men)  
 N° Tél. portable : 05 29 00 44 77  
<http://www.hopitalcheikhkhalifainzaid.com>

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 102.606 / 2022 du 15/08/2022

Nom patient : BEN MOULAY HAFSA

Entrée 15/08/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 15/08/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>300,00</b>

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00

E-mail: [INP.DIR.HAB@ADMR.MH.RG](mailto:INP.DIR.HAB@ADMR.MH.RG)  
Fax: 05 29 03 53 45  
Tel: 05 29 03 53 45  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid