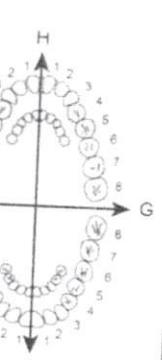


EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ESSEHA Rue BENNANI Casablanca - Tel. 0523 20 00 00	13/09/2022	477,40

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 pratique en indiquant la nature des soins.																
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411		11433553
H	21433552															
25533412	00000000															
D	00000000															
00000000	00000000															
B	35533411															
	11433553															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Docteur Nizar Ouarrach
Ophthalmologist



الدكتور نزار وراش
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)
طبيب مقيم سابقاً بمستشفى 20 غشت

Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

أمراض و جراحة العيون

جراحة العجلة بالصدى - جراحة مرض العيادة الزرقاء (الضفت)
الأوعية الشبكية - سكانير العين
عدسات اللاصقة

Casablanca, le 13/09/2022

الدار البيضاء، في



Mr. LAKHOITRI Mohame

SEPCEN 250 MG CP

1 cp 2fois par jour

PHYLARM

SERUM POUR LAVAGE OCULAIRE le matin

CILOXAN COLLYRE

1 goutte x 4 /j

TOBRADEX: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour

Diclored collyre,

Une goutte X 2 par jour

HYE COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour

TOBRADEX : pde

1 application / jour, le soir au coucher,

PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

6 118001 070176
CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NR
Laboratoires Sothema
PPV : 45,90 DHS
Remboursable AMO
406434

6 118001 070595
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,30,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21 NTO
Boite de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH
406836 MA

DICLOCED 1 mg/m
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH

6 118001 101948
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

166. شارع الجولان. الطابق الأول. سيدى عثمان. الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 56 46 60
166, Av El joulane, 1^{er} étage, Sidi Othmane, Casablanca / Tél : 05 22 56 46 60

5505986990