

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien PHARMACIE ALIBI du Fournisseur Date	Date	Montant de la Facture
334, Bd Oulfa Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	16/11/2022	211,90

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.																				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <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;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
					H	25533412	21433552													
					D	00000000	00000000													
					B	00000000	00000000													
					G	35533411	11433553													
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																				

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
ANM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088

LOT/بارج: H7003
FAB/انتاج: 10-2021
EXP/انتهاء: 03-2023

PPV : 58,00 DHS



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

16 novembre 2022 Casablanca, le.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Traitement de l'oeil opéré (droit)

INDOCOLLYRE: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour à partir du 16/11/2022

Dexafree

1 Goutte 4 fois par jour.

Azyter : COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour : 3 jours.

Théalose : COLLYRE

1 goutte 5 fois par jour.

PANSEMENT OCULAIRE en rondelle

A changer chaque matin



58,00
77,10
76,80
211,90

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.lasik.ma
14, rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des urgences Averoes
INP : 091074030

PHARMACIE MAGUIB
Dr Nadia Maguib
334 Bd Hassan II
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 20 00 2595

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

26088003

Lot / Fab / EXP :

5Q90

12 2021

12 2024



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Le flacon contient 3,75 mg d'azithromycine dihydrate.

Excipient :

Triglycérides à chaîne moyenne.

الصورة : ثلاثيات غليسريد ذات سلسلة مموجطة.

MA

Enreg. MA n° :
258/19 DMP/21/NRO

رقم التسجيل بالمغرب

258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Colloque B/F récipiens unidose

BRV : 76.20 DH



Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guérie - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصانع: مخابر اونيتر
المنطقة الصناعية في لا غيري
كونيس سينك 50211 - فرنسا

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

لا يبلغ - لا يحقن
احترم العبرات الموصدة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance **قائمة I - الا بصفة طبية**