

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
22/10/22	24/10/22		300.00	Docteur AMINE Bodelkader Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 3, Bd. Mohammed V - Casablanca tel: 05 22 27 22 82 / 27 56 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/10/22	98,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
			0

AUXILIAIRES MEDICAUX

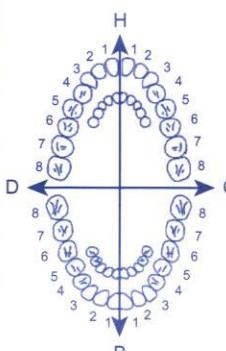
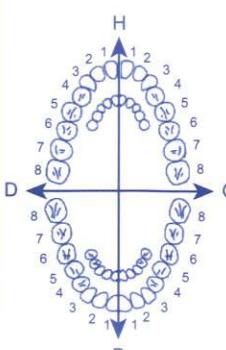
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						0

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	G			DATE DU DEVIS
	B			DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur AMINE Abdelkader
SPECIALISTE**

Maladies Digestives

Ancien Médecin - Assistant
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE
de l'Université de paris
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V
Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65
CASABLANCA

الدكتور أمين عبد القادر

اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

طبيب مساعد سابق بمستشفى

بوجون بباريس

شهادة الدراسات العليا الجراحية وعلاج ال بواسر
وشهادة الكشف بالصدى

جامعة باريس
الكشف بالمنظار

شارع محمد الخامس 73

الهاتف : 05 22 27 56 65 - 05 22 27 22 82 | 05 22 27 56 65 | الفاكس :
دار البيضاء

Casablanca, le 22/10/2022

Mme BENBRIK Laila

LOT 220742
EXP 03/2027
PPV 54.70

54.70
MEBEVERINE FORT CP / N°1
1 comprimé 3 fois par jour/ avant repas

/ 1 bte

92,60
SPASFON SUPPOSITOIRES / N°1
1 suppositoire par jour

/ 1 bte

21,00
LIBRAX CP DOGMATIL 50 / N°1
1 comprimé, le soir / après repas

/ 1 bte

LOT:22155 PER:11/2025
PPV:21,00 DH



Docteur AMINE Abdelkader SPECIALISTE

Maladies Digestives

Ancien Médecin - Assistant
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE
de l'Université de paris
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V
Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65
CASABLANCA

الدكتور أمين عبد القادر

إختصاصى

أمراض الجهاز الهضمي

طبيب مساعد سابق بمستشفى

بخاری میں وجہون

شهادة الدراسات العليا الجراحية وعلاج البواسير وشهادة الكشف بالصدى

جامعة باريس الكونشفيرالية

الكتاب بالمنظار

شارع محمد الخامس، 73
الدار البيضاء، المغرب

الهاتف: 05 22 27 56 65 - الفاكس: 05 22 27 22 82
الدار البيضاء

Casablanca, le 22/10/2022

Mme BENBRIK Laila

INEXIUM 40 mg CP

1 comprimé le matin pendant 56 jours/ 25 à 30 minutes ayant repas

PYLERA CP N°1

3 comprimés 4 fois par jour ; toutes les 3 h , pendant 10 jours / 1 bte de 120 comprimés Aprés repas

9h a.m.-----12h-----3h p.m.-----6h p.m.

A handwritten signature in blue ink that reads "Docteur AMINE Abdellkader" followed by "Spécialiste des Maladies du Coeur et des Artères". Below this, there is a stamp with the same text and a signature over it that appears to read "Dr. Amine Abdellkader".

www.docteuramine.com

dramine73@hotmail.com