





# RELEVÉ 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
13/10/22	Co		300 00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/10/2022	1418,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté  
de médecine de Nancy  
Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives



دكتور التازي ناصر  
خريج كلية الطب بنانسي  
خاص في أمراض الجهاز الهضمي  
عدة - الأمعاء - الكبد - البواسير  
الكشف بالمنظار والصدى  
بالموعد

PYLERA® gélules  
Boîte de 1 flacon de 120  
AMM N°281 DMP / 21 / INP  
P.P.V. : 803,00 DH  
Titulaire de l'AMM / Distributeur :  
SOTHEMA, S.A. 127182 Bouskora, MAROC  
6 118001 072262

Sur Rendez-vous

18 OCT 2022

Casablanca, le :

الدار البيضاء في :

BENBRIK Laïla

803,00

1) Pyloric 1/2  
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/NSMP/21/NRO P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

3. Coups x 4 hly

not  
under  
son  
couche

dont 10g

af rep

2) Inexium 40 1<sup>de</sup> + 1<sup>de</sup> 14  
not or son dont 10g

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/NSMP/21/NRO P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/NSMP/21/NRO P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

not 20' ar pp

123,60

370,80

2450,00

3) Alprol

= gelule 1/2 ar rep de -

Importateur Exclusif  
BIOCODEX MAROC  
B.P. 126 Nouaceur  
www.biocodex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CEN N°: 34757/2019/DMP

1.418,80

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
Casablanca - Tél: 05 22 22 29 12  
INP: 091133892

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM : 06 61 31 84 07

38, زاوية شارع للا الياقوت زقة العرار  
عمارة بمسي - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 22 29 12 - المحمول: 06 61 31 84 07