



## 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
12/11/23	CS 800		250 DH	 Dr. ZAKI AMAL Gynécologue Obstétricien 52, Boulevard Al Guedd Etage Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/11/23	250 DA ECHO	Dr. Zainab Al-Obaidi Gynecologist 152, Boulevard Al-Ghadir Al-Faraj 72522 Bahrain

## AUXILIAIRES MEDICAUX

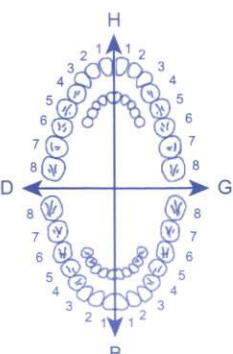
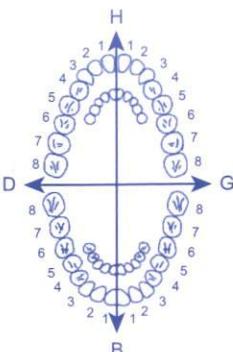
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d'JP

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES 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;">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	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Date : 12/01/2023

**Nom & Prénom : FOUGUER FATIHA**

**Opérateur : Dr ZARI Amal**

Appareil : GE Voluson Type : E8 (Mise en service 06/2020)

**Modalités d'examens:** Voie endovaginal

• Utérus en situation antéversé antéfléchi de taille normal

- L'endomètre homogène
- l'ovaire gauche : RAS
- l'ovaire droit : RAS
- Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le Cul de Sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquide.

**Conclusion :** Echographie endovaginale sans particularité

Dr ZARI Amal

Dr ZARI Amal  
Gynécologue Obstétricienne  
152 Boulevard Al Qods  
2ème Etage Casablanca

**Dr. ZARI Amal**

**Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique**

**Ancien Attaché aux Hôpitaux de France**

**Suivi de Grossesses - Accouchements**

**Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D**

**Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins**

**Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI**



**الدكتورة الزرعى أمال**

**إختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

**طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا**

**متابعة الحمل - التوليد**

**الحمل عالي المخاطر و الفحص بالصدى 3D/4D**

**جراحة النساء و الثدي**

**الجراحة بالمنظار - العقم و الإخصاب**

**Dr ZARI Amal**

## **Note d'honoraire**

**12/01/2023**

**Nom du patient : FOUGUER FATHIA**

**Arrêtée la présente facture à la somme de 500 DH**

**Pour le (s) examen (s) suivant (s) :**

**CONSULTATION : 250dh**

**ECHOGRAPHIE : 250dh**

Dr. ZARI Amal  
Gynécologue Obstétricien  
152, Boulevard Al Qods  
Résidence Etage Casablanca

**DR ZARI AMAL**

152 Bd. Al Qods Abwab California Ain Chock  
Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca

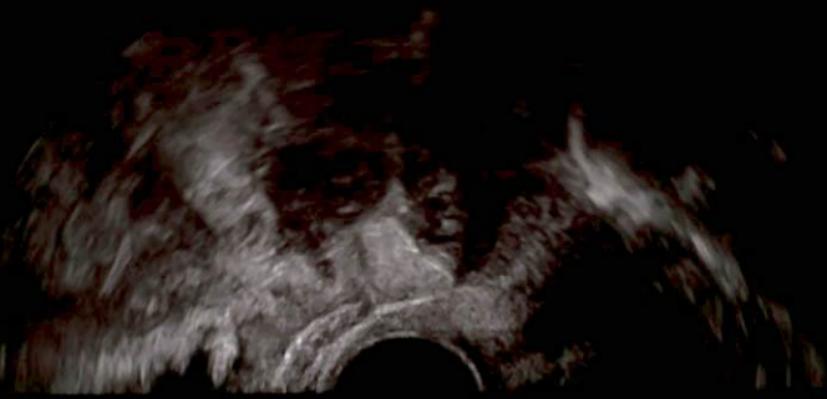
E-mail : zariamaL2975@gmail.com Tél: 05 22 87 40 07

152 ، شارع القدس أبواب كاليفورنيا عين الشق  
إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء

FOUGUER FATHA,  
E45409 23 01 12 11

DR ZARI AMAL

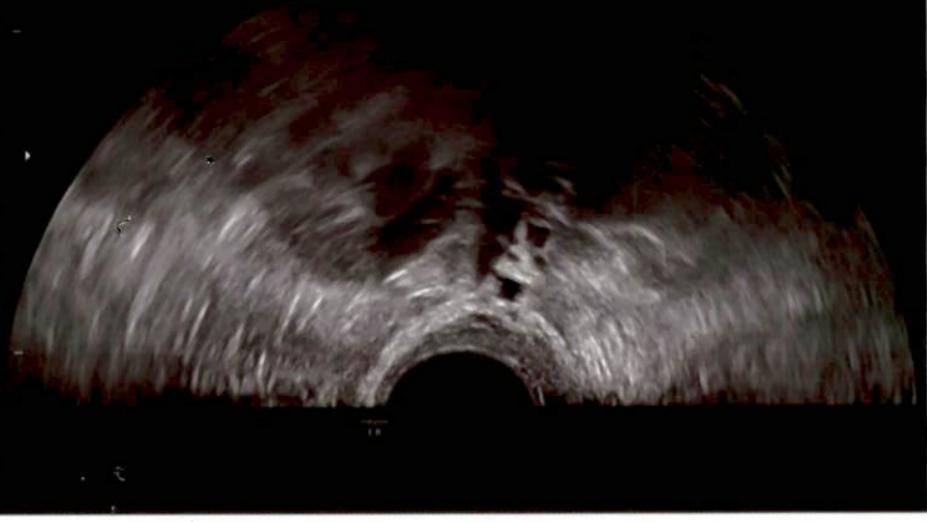
TIs 0.2 12.01.2023  
Tib 0.2 3:48:28 PM  
MI 1.0 RICS 9 D  
16Hz/ 6.0cm  
180°/1  
Utérus Profond/GYN  
HII P 1120 - 4.70  
Gn 3  
CS/MS  
FF3/E1  
SRI II 1/CRI 2



FOUGUER FATHA,  
E45409 23 01 12 11

DR ZARI AMAL

TIs 0.2 12.01.2023  
Tib 0.2 3:48:05 PM  
MI 1.0 RICS 9 D  
16Hz/ 6.0cm  
180°/1  
Utérus Profond/GYN  
HII P 1120 - 4.70  
Gn 3  
CS/MS  
FF3/E1  
SRI II 1/CRI 2



FOUGUER FATHA,  
E45409 23 01 12 11

DR ZARI AMAL

TIs 0.2 12.01.2023  
Tib 0.2 3:47:39 PM  
MI 1.0 RICS 9 D  
16Hz/ 6.0cm  
180°/1  
Utérus Profond/GYN  
HII P 1120 - 4.70  
Gn 3  
CS/MS  
FF3/E1  
SRI II 1/CRI 2

