

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
15 FEV 2023	C		100000	ج.م. ١٠٠٠٠٠ تم إيداع المبلغ في الحساب ٢٢/٠٢/٢٣

Cachet du Pharmacien

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie BENBRAHIM TOURIBI 100, Boulevard Ibn Sina Tél : 05 22 36 18 68 - Casablanca	15/02/23	168,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		* * 33 1	

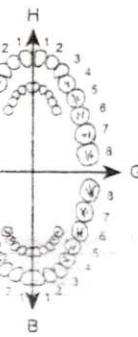
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
			MONTANTS DES SOINS														
			DEBUT D'EXECUTION														
			FIN D'EXECUTION														
G.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	 <p>H G</p> <p>D B</p>		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">29533413 01400552</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">00000000 00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D —————— G</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">00000000 00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">35533411 11433553</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>		H		29533413 01400552		00000000 00000000		D —————— G		00000000 00000000		35533411 11433553		B		MONTANTS DES SOINS
H																	
29533413 01400552																	
00000000 00000000																	
D —————— G																	
00000000 00000000																	
35533411 11433553																	
B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 06/2027
LOT 26074 2

Casablanca, le : **15 FEV 2023** الدار البيضاء، في :

LAYA CHAOUKI

1 - 16,60 Crystal cream
layx al / S.V

2 - 63,20 syntec S.V 16,15
layx al sole S.V

3 - 89,00 Otolaya layx /

Pharmacie C.I.L
BENBRAHIM Touria
100, Boulevard Sina
Tel: 05 22 36 18 88 - Casablanca

طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
دكتور سعيد الكزولي
طبيب، طبيب مختص في علاج التهاب المخاط
رقم مستوصف: 05 22 36 18 88 - الدار البيضاء
مانعة - الرجاء الحسني - 60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضياف)

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضياف)
Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
mail : drgza@gmail.com



يـ. الدار البيضاء
60, Route Moulay Tha
T