

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BOULEVARD DOHA 89 Bis, Rue 2, lot Mahdia, Am Chok sablanca - Tel: 05 22 50 15 30	17/02/23	73.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE BOULEVARD DOUHA

Tel : 0522 501530

LE 17/02/2023

ARNICA GEL
LOT: CAX12
EXP: 01/2025
PPC: 58.00DH

FACTURE : NAIMA HARROU



Qté	Désignation	Prix Public De Vente	Total
1	DOLIPRANE 1G EFF	15.80	15.80
1	ARNICA GEL	58.00	58.00

PHARMACIE BOULEVARD DOUHA
89 bis, Rue 2, 101, Medina, Ain Chock
Casablanca - Tel: 0522 501530

TOTAL T.T.C : 73.80 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :

SOIXANTE TREIZE DIRHAMS ET QUATRE VINGT CENTIMES.