



## 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
13 AVR 2023		C 2	350,-	ERJADA MOHAMMED El Moumen, RCP ACAPULCO 40 40 / 0322 99 46 41 Signature: 

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Marzouq Lahraoui casa 22nd Meguader doctor en pharmacie Bureau de la faculté de pharmacie 10, Avenue 10 - 06166 Casablanca	13/04/2023	942,60 Dhs

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

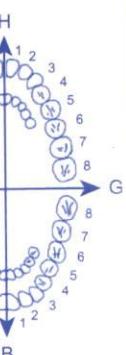
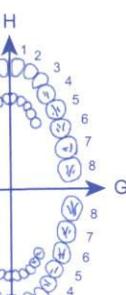
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

#### CHÉT DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohammed Berrada**  
**Ophtalmologiste**  
Maladies et chirurgie des yeux  
Medecin Agrée pour la visite  
Médicale d'aptitude à la conduite  
Correction de la myopie au laser



**الدكتور محمد برادة**  
أخصائي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب معتمد للفحص الطبي  
للقدرة على السياقة  
تصحيح الميopia بالليزر

13 avril 2023

Casablanca, le .....

**Mr BENCHERIF Sidi Said**

**XYZALL 5mg bte 28cp co**

1 cp/j le soir au coucher, pendant 1 Mois

**TIMOPTOL Ip collyre**

1 goutte le matin, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

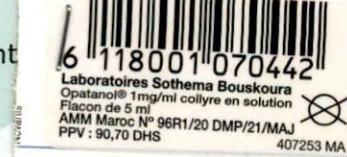
**OPATANOL: collyre cl**

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

**HYE unidose**

1gkte 2 fois /jour, dans les deux yeux, pendant

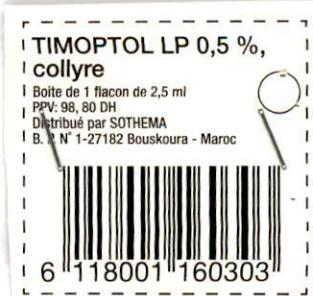
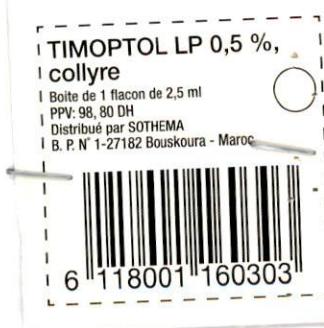
Pharmacie Marzouq Lahraouine casa  
Faculté Marocaine d'études en pharmacie  
Laureat de la faculté de pharmacie  
de Lyon (France) N° : 061600711



**Dr. BERRADA Mohammed**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO  
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41  
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

Pharmacie Marzouq Lahraouine casa  
Faculté Marocaine d'études en pharmacie  
Laureat de la faculté de pharmacie  
de Lyon (France) N° : 061600711

إقامة أكابولكو (فوق القرض العقاري السياحي) - 104، مكرر شارع عبد المؤمن البيضاء  
Résidence Acapulco ( au dessus C.I.H.) - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tél.: 05 22 99 40 40 /41 - GSM : 06 62 15 84 83 - E-mail : berrada.hamid@gmail.com



LOT



PPC  
DHS

0060222  
2024 02

PPC 179,00 DH

FARMIGEAV

**H**  
**Hy**  
**e**

**Sodium hyaluronate 0.4%  
À base de hyaluronate de sodium 0,4%**

Lubricant ophthalmic solution

Solution ophthalmique lubrifiante

Preservative free - Sans conservateur

20 re-closable vials of 0.5 ml - 20 mini flacons rebouchables de 0,5 ml

28 comprimés pelliculés

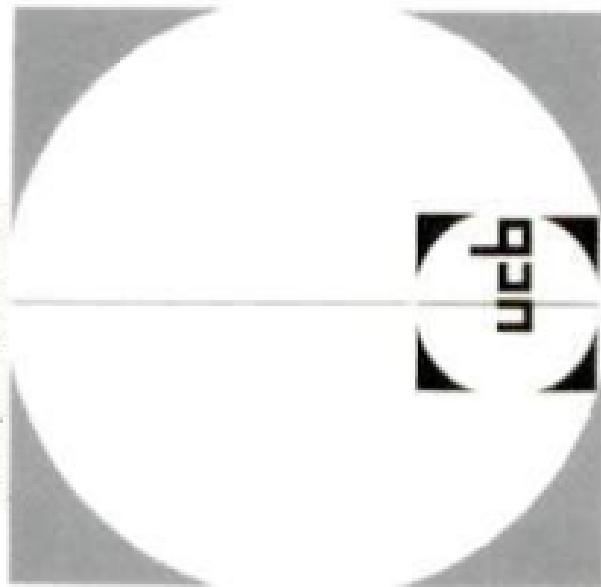
Dichlorhydrate de Levocetirizine

**Xyzall® 5 mg**

LOT 222389 2

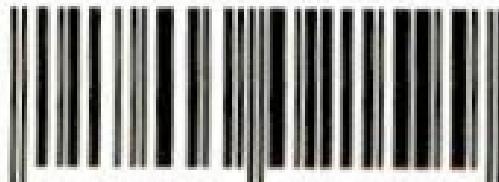
EXP 07 2026

PPV 80 10



## **Xyzall® 5 mg**

Boîte de 28 comprimés pelliculés  
AMM N° 22/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021599