

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
26.10.2023	K30	37000	37000	Dr. M. C. D. 05/22 321

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. IMAN</i>	26/04/23	245,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

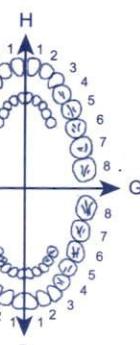
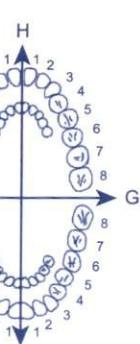
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 Je 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array} $		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le

25 Avril 2023

برشيد، في

ORDONNANCE

Dr. M. Mouhsine

TRAUMATO Ortho 50
n - n - 2011

Dr. Mouhsine Mustapha

Traumato - Orthopédie

Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid

Tél: 0522 33 79 59



060002557

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
S 1180000 060062



ORDONNANCE

Berrechid, le : 26.04.2083

SL TAB 8117 RA 14 MA

- Tramadol

250 2x6 -

195,20 - Zivlodex 400

49,50

-

Trichloro

Flagyl 500

Dr. M. MOUSSAIEF

Traumato - Orthopédie

CHIFA
81, Lotissement Jaddah
Berrechid
Tél/Fax: 05 22 32 42 80

DEMANDE ZINCE
Site pharmacie le grand portugal
Lot 345 Lotissement Jaddah
Tél: 05 22 32 42 80
INPE: 062105036

245,00

7, تجزئة جدة - برشيد الهاتف / الفاكس : 05 22 32 42 80 المحمول : 06 61 14 32 05

7, Lotissement Jaddah - Berrechid Tél./ Fax: 05 22 32 42 80 Gsm: 06 61 14 32 05



clinique Chifa

Compte Rendu opératoire

le 26.04.2023



Dr. M. MOUSSINE
Traumatologie - Orthopédie

Mme: ELABLLI. RAHNA.

Malade de 67 ans diabétique
en galop dépendant. Gravé
précise date d'une fracture
du 5^{me} doigt gauche nulifiée
complètement par l'arthrose.

Genl.: Sons and their Generals
including Sir H. Holt, General
de la Poer, Cavafé and others
Salem oxygen
President.



7, تجزئة جدة - برشيد - Berrechid BP 308

Gsm :06 61 14 32 05 / Tél./Fax: 05 22 32 42 80 Patente N°: 40720200 - CNSS N°: 2922682
Compte Bancaire : Agence Berrechid RIB N° 117621212115848620000510 - IF: 6101098
ICE: 001785613000068



الصifa Clinique CHIFA

Berrechid le :26/04/2023



060002557

FACTURE:N°P62/23

Nom et prénom : EL ABDLLI RAHMA

Date d'entrée :26/04/2023

Date de sortie :26/04/2023

INTITULE	JOUR	QTE	PU	MT
Chambre simple	1		400	400,00
Bloc opératoire K30				1 200,00
Sous Total Clinique				1 600,00
HONORAIRES				
Dr MOUHSINE K30				1 600,00
Dr EL OUASSI K15				500,00
Sous Total Honoraire				2 100,00
		TOTAL		3 700,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

TROIS MILLE SEPT CENT DHs



7, Lottissement Jaddah - Berrechid BP 308 - برشيد - جدة 7

Gsm :06 61 14 32 05 / Tél./Fax: 05 22 32 42 80 Patente N°: 40720200 - CNSS N°: 2922682

Compte Bancaire : Agence Berrechid RIB N° 117621212115848620000510 - IF: 6101098

ICE: 001785613000068



clinique chifa

BERRECHID LE : 26/04/2023



060002557

NOTE D'HONORAIRES

DR MOUHSINE Mr. : EL ABDLLI RAHMA

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

suivant l'usage sa note d'honoraires pour K30

S'élevant à la somme de mille six cent (1600.00) dirhams.



7, Lotissement Jeddah - Berrechid BP 308 - برشيد - جدة - 7

Gsm :06 61 14 32 05 / Tél./Fax: 05 22 32 42 80 Patente N°: 40720200 - CNSS N°: 2922682

Compte Bancaire : Agence Berrechid RIB N° 117621212115848620000510 - IF: 6101098

ICE: 001785613000068



BERRECHID LE : 26/04/2023



060002557

NOTE D'HONORAIRES

DR B.EL OUASSI Mr. : EL ABDLLI RAHMA

*D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour K15
S'élevant à la somme de cinq cent (500.00) dirhams.*



7, Lotissement Jaddah - Berrechid BP 308 - برشيد - جدة - تجزئة

Gsm : 06 61 14 32 05 / Tél./Fax: 05 22 32 42 80 Patente N°: 40720200 - CNSS N°: 2922682
Compte Bancaire : Agence Berrechid RIB N° 117621212115848620000510 - IF: 6101098
ICE: 001785613000068

N° DOSSIER

Nom: EL ABDI

R.D.V

Prénom: RACHIDA

Date d'Entrée: 26/04/2023

Date de Sortie: 26/04/2023

Médecin Traitant: Dr. Boushno

Diagnostic: Pharyngite

Traitements: ↓ (désir) gache

Ordonnance:

Sur le alex



*Clinique CHIFA
07, Lottissement Jaddah
Berrechid
Tél/Fax: 05 22 32 42 80*



BILLET DE SORTIE

URGENCES 24H / 24H

7, Lotissement JADDAH Route De Marrakech - Berrechid
Gsm: 06 61 14 32 05 / Tél.fax : 05 22 32 42 80