

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
01/05/2015	123 C2010	600 Dhs		<p>Dr. R. MOUAFAKA O.R.L. C.O.D.E AL FARABI Centre ORL de Diagnostic et Exploration Angle Rue Jean Jaures et Ibrahim Rouaiji - Casa Tel : 05 22 47 30 30(L.G) Fax : 05 22 24 18 85 INPE : 091113928</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE 03 22 90 00 00 2023-05-15 TEL 03 22 90 00 00 fax 03 22 90 00 00	15/05/2023	1.86.72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

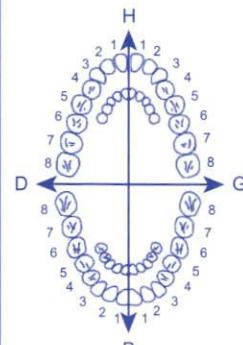
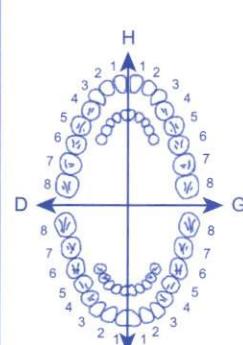
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Casablanca le 04/05/2023

Casablanca, le

Dr Abdelkrim LAMRANI

Dr Reda MOUFTAK

Dr Hassan CHELLY
Professeur Aleyat

Dr M Amine HESSISSEN
Professeur Aleyat

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

Monsieur

KAMIL

DAOUMER

51,20

15

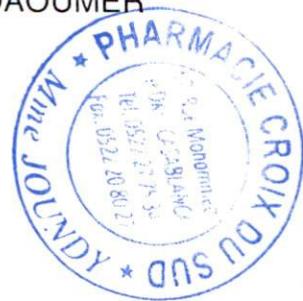
AERIUS

1 cp par jour le soir pdt 15 jours

135 13

RINOCLENIL

2 pulvérisations nasales 2 fois par jour pendant 1 mois



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&

7, Rue Jean Jaures
20 060 Casablanca

Tél 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF 144/8582
ICE 00183/199000069

ICGO

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتخيص





مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

Le ..04.05.123

Reçu la somme de

..... 600 /Six cent dinars

De Mr, Melle, Mme

Kamal Daourer

Pour consultation ORL (C2) + (K) pour microaspiration pour
Bouchon de cérumen

Dr. S. MOUFFAK
Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 022 47 20 20 /47 30 30
INPE : 09 11 13 92 85

Dr. S. MOUFFAK
Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 022 47 20 20 /47 30 30
INPE : 09 11 13 92 85