

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY KARAM CASA 98, Bld Al. C Hay Karam. Q.I . Sidi Bou Saïd - Casa. Tél : 0522 35 03 82 INPE : 092031046	06/07/2023	T = 68,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 :

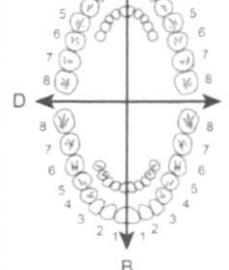
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

PHARMACIE HAY KARAM CASA
CHEKKOURY IDRISI MERYEM
98 BIS AVENUE C HAY KARAMV QI SIDI
BERNOUSSI CASABLANCA

Tél : 0522359382

06/07/2023

CHARIFA EL MARZOUKI

BL N° :

11923

Du : 06/07/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant
1	FEBREX SS SACH	20,00	20,00
1	DCLIGRIPPE SACH	20,00	20,00
2	DOLIPRANE 1G CP	14,00	28,00
Total TTC			68,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
SOIXANTE HUIT DIRHAMS

Pharmacie HAY KARAM CASA
98, Bis Av. C Hay Karam
Q.I. Sidi Bernoussi - Casa
Tél : 0522 35 93 82
INPE : 092031046

PPV:20DH00
PER:01/26
LOT:M220

Digitized by srujanika@gmail.com

82. Alle die Unterstützen - Ach Schatz - Cottbusser
S. Bechtoldt - Pfefferminz-Rhabarber

AMM N° 247/15 DMP/ZI/NNP

118000 041566

8 Sachets Granulés

Doligrippe.



FEBREX®

FEBREX®

osition :

aramine maléate	25 mg
étamol	500 mg
ascorique (Vit C)	200 mg
ents q.s.p.	un sachet.

des excipients à effet notoire : Aspartam.

ne Pharmaceutique : Granulés pour solution buvable.
de 8 sachets.

Cations thérapeutiques :

ement symptomatique des :

s grippaux

rites allergiques / rhumes

nopharyngites

e et voie d'administration : Voie orale.

ué à l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans, 1 sachet 2 à 3 par jour à dissoudre dans une quantité suffisante d'eau.

as laisser à la portée des enfants.

en garde : lire attentivement la notice.

sserver à une température inférieure à 25°C et à
de l'humidité.

Sans Sucre

Adulte

- Rhume
- État Grippal
- Rhinite Allergique
- Rhinopharyngite



8 Sachets de Granulés

FEBREX® Adulte Sans Sucre



6 118000 310631



Pharmed
Laboratoires Pharmaceutiques

Sans Sucre

Voie Orale

PHARMED LOT : 2611
UT.AV: 09-25
PPV : 20DH00

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

10 comprimés



6 118000 040972

أقراص

b
بوري - مين السبع - اللار البيرن - ميدانى مسلول
ب - البافري - ميدانى مسلول

COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (111,11 mg) pour un comprimé.

INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. **Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie". Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre pharmacien.**

Doliprane®
1000 mg

PARACÉTAMOL



b
bOTTU s.a.
S. Rechouche - Pharmacie Répondable

COMPRIMÉ

PPV : 14DH00
PEB : 209/24
LOT : 24/24

ADULTE
10 Comprimés

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

10 comprimés



6 118000 040972

أقراص

b

بوري - مين السبع - اللار البيرن - ميلار باربيتال
بوري - ميلار باربيتال - ميلار باربيتال - ميلار باربيتال

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (111,11 mg) pour un comprimé.

INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. **Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie". Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre pharmacien.**

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



b
bOTTU s.a.
S. Buchuche - Pharmacie Répondable

COMPRIMÉ

PPV : 14DH00
PEB : 209/24
LOT : 24/24

ADULTE
10 Comprimés