

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 3 OCT 2023 | G | | 250.00 | <i>[Handwritten signatures and initials over the row]</i> |
| | 4 ECO | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| HARNAKID EL NOKR Dr. BENKHANE HANAN Jamila V, Rue 165, N°38, C.D. Casablanca - Tél.: 05 22 59 53 00 | 23/10/23 | 434.40 |

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| 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 de 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 |
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

ODF 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'EXECUTION

Dr.Amal Zalim

SUIVI GROSSESSE
Echographie
Electrocardiogramme
ECG
Médecine générale



الدكتورة إمالة زليم

متابعة الحمل

الفحص بالصدى - التلفزة
التخطيط الكهربائي للقلب
الحجامة
الطب العام

Casablanca, Le :

23-UT-2023

الدار البيضاء، في :

Mme Montebello charfa

M1.8
1)

Avlocandyf



LOT: 047
PER: 08-26
PPC: \$9.00 DH

89, 2

2) Nur auf

B6

115

53

21.8

33 *polyobap*

D.R.A.
Médical
Bd. El Djoultar
Cité Djelfa
1er Etage

21.80

3)

AS

LAL
General
616 North Friha
Isbelia Cusa
05-22-997
LAL

شارع الجولان رقم 616 درب فريحة قرية الجماعة (سباته) الطابق الأول- البيضاء
الهاتف 77 99 59 22 البريد الإلكتروني E-mail :amal.zalim@gmail.com

M.F.3 - 23

4) Ventoline aerosol

M.6,90

1) Acticarbim

M.9,50

(2) Aerol

M.34,40

M.3

~~Dr. Amal ZAHIM~~

Médecine générale
Bd. El Djouline N° 6/6 Deib Friha
Cité Djemâa (Sbatu) - Casab

1^{er} Etagé - Tel: 05 22 59 99 77

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

AS

le est en

LOT 211264
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

PHARMACIE IBN EL M
Dr. BENKIRANE HANAN
Jamilia V, Rue 165, N°38, C.D
Casablanca - Tél.: 05 22 53 00

Lot NE 3 D
EXP 01 2025
PPV 45,30 DH

Lot NE 3 D
EXP 01 2025
PPV 45,30 DH