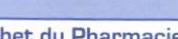


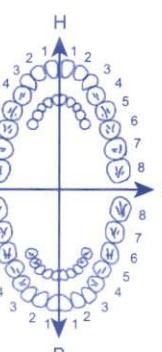
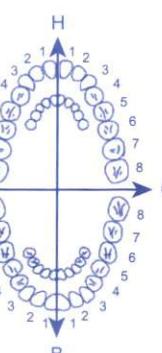


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/12/23	C2	300,00		 <b>KHALIL AL-ASADI</b> DOCTEUR EN MEDICINE 05/12/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/12/23	189,70

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
<b>SUPER LENS</b> Opticien Optométriste Rue Reine Elizabeth - Kénitra Tél 05 37 37 53 49 Tél: 055020085	28/12/23					4800 DH	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																								
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																				
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>																				
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>																				
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>																				
				<b>FIN D'EXECUTION</b>																				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000		00000000		35533411		11433553		B			
	H		G																					
	25533412	00000000	21433552	00000000																				
	00000000		00000000																					
	35533411		11433553																					
	B																							
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>																				
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>																				
				<b>DATE DU DEVIS</b>																				
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>																				

Dr. Mohamed KHALIL

Ophtalmologiste

Diplômé des Universités  
de Rabat et de Toulouse

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Angiographie numérisée - Laser  
Chirurgie réfractive



الدكتور محمد خليل

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعي الرباط وتولوز

التصوير المقطوم للأوعية - أشعة الليزر

تصحيح البصر بالليزر

V

Rabat, le 5.12.2023

K BESSASRA Amd

90,70

- OLATANOL  
1 fl de 30 ml

(SV)

99,00

- Xailee Wattie  
Sous et le vog  
ocelans

189,70



Dr. M. KHALIL  
OPHTALMOLOGISTE  
13 Bis Avenue Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 77 32 32 05 37 77 17 18

OPHTALMED  
PPC  
99.00 DHS

13 bis, Avenue Ibn Sina (en face de l'Ecole Mohammadia des Ingénieurs)

Agdal - Rabat - Tél : 0537 77 32 32 - 0537 77 17 18

Thitaire de l'AMM au Maroc :

لaboratoire SOTHEMA - المغرب  
S.P.N. Nouvelle licence de l'Agence  
Sous licence de l'Agence  
Novartis Europharm Limited

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol® 1 mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90,70 DHS

407253 MA



Dr. Mohamed KHALIL

Ophtalmologiste

Diplômé des Universités  
de Rabat et de Toulouse

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Angiographie numérisée - Laser  
Chirurgie réfractive



الدكتور محمد خليل

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعي الرباط وتولوز

التصوير المرقوم للأوعية - أشعة الليزر

تصحيح البصر بالليزر



Rabat, le 5.12.2023

Mr Besson SRA Asste

Lentilles

droit  $D(100^\circ - 0,75) + 0,75$

gauche  $D(80^\circ - 0,50) + 0,50$

PS L + 1,75

verres  
photos  
autre



# Facture

**VISION PLUS**  
— OPTICIEN —

**Facture N° :**  
692  
**Date :**  
2023-12-08  
**Client :**  
BESSASRA ASSIA

**SUPER LENS**  
3, RUE REINE ELIZABETH  
Tel: 0537-375349

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	+0.75	-0.75	100	+1.75
VLVPG	+0.50	-0.50	80	+1.75

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	PROG ORG 1.5 TRLB	1	1500.00	1500.00
2	PROG ORG 1.5 TRLB	1	1500.00	1500.00
3	Monture:FENDI	1	1800.00	1800.00

TVA	20%	Total TVA	800.00
Total HT	4000.00	Net à payer	4800.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

quatre mille huit cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SUPER LENS – 3, RUE REINE ELIZABETH – 0537-375349 –  
IF: 28811025 - ICE: 000510148000004 - RC:37868 - TP:20816570- INPE:055020085 - CNSS:8583462

*SUPER LENS*  
Opticien Optométriste  
3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra  
Tél: 05 37 37 53 49