

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
14/12/2013	0		300,-	Dr. Hanane Benkhadra M.D. Pédiatre Spécialiste en Angiologie et Maladies Tropicales et Exotiques Tél: 05 42 55 32 22 Fax: 05 42 55 32 22 Email: hananebenkhadra@yahoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Newhard BELMARE - S. Dr. En Pharmacie 2, Rue Léonard de Vinci 94160 Fontenay-sous-Bois	14/12/23	364,00

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
		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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412
00000000
00000000
35533411
21433552
00000000
00000000
11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN AFFECTANT LE REVIS

VISA ET SACHEZ QU'UN PRATICIEN AFFECTANT L'EVOLUTION

Dr Hanane Benkhadra Benabderrazik
pédiatre spécialiste

diplômée de la faculté de médecine de Liège Belgique,



الدكتورة حنات بنخضرة بنعبد الرزاق
اختصاصية في أمراض الأطفال والرضيع
خريجة كلية الطب بلييج (بلجيكا)

CASABLANCA, le 14.12.2023

Nourrisson BOUTALEB Ghali

Age : 23 mois 11 jours

Poids : 14,20 Kg



364,00
VARIVAX pdre/solv p susp inj : Fl pdre/1

*Pharmacie Jawhara
BELKAÏD - S.
Dr. en Pharmacie
22, Rue Lamine Hanafi
Tél et Fax : 05.22.86.34.22*



Dr Hanane BENKHADRA

416, Anoual Capital center Bd. Anoual entrée A, Bureau N° 9 1^{er} étage - Cabinet : 06 59 93 11 11
Tél : 05 22 86 37 27 - Fax : 05 22 86 37 27 - INE : 891042377

Casablanca, le -----

416, أنوال كابيتال ساينسز شارع عبد المؤمن زاوية أنوال المدخل A المكتب رقم 9 الطابق الأول - الهاتف : 05 22 86 37 27 - بالموعد.
416, Anoual Capital center, Bd. abdelmoumen angle Bd. Anoual entrée A, Bureau N° 9 1^{er} étage - Tél : 05 22 86 37 27 / Cabinet: 06 59 93 11 11
— benkhadrahanan@gmail.com — Urgence : 06.63.05.28.12 — المستعجلات : Sur rendez-vous —