

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
20/12/2023	C		100.00	<p>دكتور سعيد العبدالله دكتور سعيد العبدالله طب الأسنان - ملاوي طرابلس - 60 طب الأسنان - ملاوي طرابلس - 60 مارعلا - 022 90 70 48</p> <p>INPE : 09 1009665</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/2023	58100

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553	
	G	
	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلـف

L'ARALIDI YAHYA

106,8 Casablanca, le : 20.12.2023 الدار البيضاء، في :

1. Tadalafil 10mg
1x1/1



LOT N°:

UT. AV: 40,00

PPV (DH):

2. Clavulane 150mg
1x1x1/1



3. Eugzol 20mg
1x1/1



4. Vitamine D 4000 IU
1x1/1



5. Pediure 100mg
1x1/1



6. Razoum 40mg le 80



LOT : 61
PER : 11/25
PPV : 100,00 DH

60. طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drglsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

7. Soflu z

18600

$\leq d_N$



٥٨١



CLAVULIN

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

1g /125 mg

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.
كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الاكل، خلال ... يوم.

رذا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 120,40 DH

LOT: 649750

PER: 06/24

