





[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourgonneur	Date	Montant de la Facture
	12/02/2014	246.50

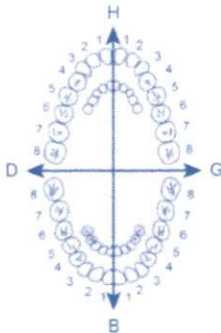
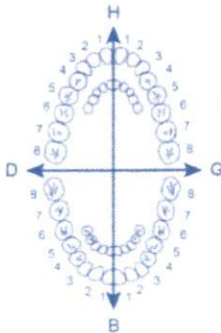
[illegible][illegible]

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Pharmacie Siham  
Angle: Rue 31 et Lot Omaniya  
N°64 Am elchok - Casablanca  
Tél: 0622 52 63 03

## ORDONNANCE

Bouskoura, le : 12/02/24

EL Hamzi Moulay Ahmed

74,80

① Spectrum 160 y

S.V.

74,80

1 cp x 2 / j pd 10 j.

40,00

② Cotipred 20 y

S.V.

notice: voir notice.

PPV: 40DH00  
PER: 12/26  
LOT: M4395

③ Nasonex

S.V.

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvé  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131,70 DH  
Distribué par MSD Maroc

C  
T=246,50 1 pulvé x 2 / j pd 10 j

Hôpital Universitaire International  
Pr. ASSABACH  
OTD-RHINO-LARYNGOLOGIE

Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 24021214011229200 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2400294720	EL HAMZI MOULAY AHME	12/02/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	3855	300.00
PAYANT	Total payé	300.00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : ELBAKAY



مركز النقديات

SANS CONTACT



12/02/24

14:02:14

9900240889

92408801

HM6 EXPLORATION AD

Bouskoura

A00000000031010

APP : VISA

xxxxxxxxxxxxxx6308

CARTE NATIONALE

45D0635DFFFEFEA7C

220-0-9999-1-44

MONTANT: 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 007

NUM AUTORISATION: 008570

STAN : 003855

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT