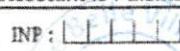


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
14/03/2024		350 DH		INP : 

EXECUTION DES ORDORNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du abordatoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Y M. Mialidès du Coeur des Vassieux 12/11/2013	27/11/2013	Technique Doppler coronaire	1000 H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CLINIQUE BELLE VILLE

le 14/2/2024

M^r Ben Afaké - Adel Kader.
Age 86 ans.

Indication : Evaluation Pneumothorax pour une douleur du Poumon

- X-ray de thorax (DIA = 40mm), de thorax fracturé. On voit fracture et pneumothorax. Il fait un mois et SBL à 68%.
- Béquier droit de 15 mm physiologique.
- Oxygénation normale.
- Pao à indéterminé
- Ps de Valsalva pathique antérograde
- Antécubitus à 33mm
- Ps de Valsalva pathique antérograde
- IP norme physiologique → Ps d'effort
- Coups dans le diaphragme
- D de thorax droit 60mm S'13
- VCI oxy diaphragme. Peu de xé



391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : cliniquebelleville@cliniquebelleville.com - Site web : www.cliniquebelleville.ma

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

ck

Banque de Belgique

- Pvu = 68'
- Ps d'ITAE
- Ps de Valdello partie
- Bon V.

Dr. ZAHLI Stihm
Spécialiste des Maladies du Cerveau
Hôpital de l'Est
27 Grand' Rue
6900 Lille

CLINIQUE BELLE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. BENARABE ABDELKADER
Séjour : Du 14/03/2024 au 14/03/2024

FACTURE
202401018
Du : 14/03/2024

Etablie par : M. Fatiha

Clinique

Code	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
consultation123	CONSULTATION + ECG	1	350,00	350,00
R400	ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL CLINIQUE				1 350,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
		TOTAL AUTRUI	0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la présente facture à la somme de MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 350,00



NOM: Benarab
PRENOM: Abdelkader
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

14-Mar-2024 10:45:29

Fréq. Card.: 76 BPM
Int PR: 105 ms
Dur.QRS: 106 ms
QT/QTc: 407/438 ms
Axes P-R-T: 49 -25 7

149/80
128/62

