

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture Dr. Abdelaziz PHARMACIE POLYCLINIQUE 58, Route Moulay Thami Casablanca / Mazola Hay Hassani Tél. 0522 90 21 02
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. Abdelaziz TIR 58, Route Moulay Thami Casablanca / Mazola Hay Hassani Tél. 0522 90 21 02	11.3.84	341.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

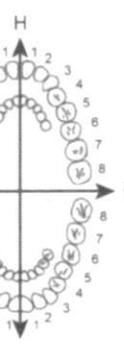
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	00000000		00000000	35533411		11433553	B	
	H	25533412	21433552																
	D	00000000	00000000																
	00000000		00000000																
	35533411		11433553																
B																			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
					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'EXÉCUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزولي

طبيب محلف

خليبي المحاكم

DOUNI ALI AABIKER

6000

Casablanca, le :

18 MARS 2024

الدارالبيضاء، في :

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. Abdelaziz TIR
58, Route Moulay Thami
Casablanca / Mazola Hay Hassani
Tél. 0522.90.21.67

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. Abdelaziz TIR
58, Route Moulay Thami
Casablanca / Mazola Hay Hassani
Tél. 0522.90.21.67

4 - 22.90 Nausee
5 - 79.30 Lovanice 500

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. Abdelaziz TIR
58, Route Moulay Thami
Casablanca / Mazola Hay Hassani
Tél. 0522.90.21.67

طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدارالبيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

6000

PPV: 61DH50
PER: 01/26
LOT: M095

PPV : 51,40 DH
LOT : 653014
PER : 05/25

LOT : 8573
PER : 11-25
P.P.V : 22DH50

79,30

MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V : 45DH20
PER : 01/23/2022
0111118

دكتور سعيد الكزولي
طبيب محلف، خليبي المحاكم
(قرب مصحة الضمان الاجتماعي)
مارولا - الحي الحسني - الدارالبيضاء
909266 - 022.90.20.44 - 0522.90.21.67