



#### **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
31/03/24	CS		3000 Dhs	<p style="text-align: right;">INPE 173987</p> <p style="text-align: right;">Dr. M. KISSI Mehdi</p> <p style="text-align: right;">Spécialiste en ORL</p> <p style="text-align: right;">et Chirurgie de la Face et du Cou</p> <p style="text-align: right;">3, Av. Al Amir My Abdellah, Im. (McDonalds)</p> <p style="text-align: right;">Tel: +212 05 37 70 96 90 INPE 173987</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **VOLET ADHERENT**

**Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

## **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'OPP.

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			
	H	25533412 00000000	21433652 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D	35533411	B	
	G	11433653		
	B			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATIC	ESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET
				ARTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mehdi KISSI

ORL - Chirurgie du Cou et de la Face  
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie  
des Oreilles, du nez et de la gorge  
Chirurgie de la Thyroïde  
Surdité -Vertiges - Ronflement  
Exploration endoscopique



## الدكتور مهدي قيسى

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والحنف والمنجدة  
جراحة الوجه والعنق - جراحة الغدة الدرقية  
نقص السمع - الدوخة - الشخير  
الشخص بالمنظار الداخلي



RABAT le : 23/03/2024

Mr ESSALHI ABDELAZIZ



## ORDONNANCE

89.90

CETRAXAL PLUS

5 gouttes x 2 / j pdt 8 j

131.60

SPECTRUM 500 MG

1cp x 2/j pdt 7j

13.10

DOLIPRANE 1G CP

1 ep 3 fois / j si douleur

21.30

BAYCUTENE

1 app le soir pdt 10 j

puis 1 app 1 j / 2 pdt 10 j

puis 1 app 1j /3 pdt 10 j

puis 1 app 1 fois par semaine

PPV : 21,30 DH  
LOT N° : HM7524  
EXP : 12/2026

Dr. KISSI Mehdi  
Spécialiste en ORL  
et Chirurgie de la Face et du Cou  
3, Av. Al Amir My Abdellah, Im. (Mc.Donalds)  
Apt. 17, Centre Ville - Rabat  
Tél : 05 37 70 96 90 INPE : 101173987





voie auriculaire

acétonide

fluocinolone

Ciprofloxaciné /

Solutioн pour instillation auriculaire

3 mg/ml + 0.25 mg/ml

Cetraxal® plus

8 8 8

**Cetraxal® plus**3 mg/ml +  
0.25 mg/mlSolution pour  
instillation  
auriculaireCiprofloxaciné /  
fluocinolone  
acétonide

Voie auriculaire



Flacon de 10 ml

**Salvat**

7

## التركيب :

يحتوي كل ملليلتر من محلول على 3 مغ من سيرفولوكاسين (على شكل هيدروكلوريد مونوهيدرات) و 0.25 مغ من فيليوكينولون (على شكل أسيتونيد).

السوائلات : باراهيدروكسي بنزوات الميتييل (E218)، باراهيدروكسي بنزوات البروبيل (E216)، يوفيدون، K-90-F، ثانوي إيثيلين جليكول أحادي إيثيل إيدر، حمض الهيدروكلوريدي (E507)، هيدروكسيد الصوديوم (E524).

ماء معطر. سواغات ذو تأثير فعال : باراهيدروكسي بنزوات الميتييل، باراهيدروكسي بنزوات البروبيل.

للمرئي من المعلومات: انظر النشرة المرفقة.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.

لا ينبغي استخدام هذا الدواء أكثر من شهر من بعد فتحه.

يحفظ الدواء بعيداً عن متناول و

مرأى الأطفال.

**Cetraxal® plus**

Ciprofloxacin/fuocinolone acetonide

Flacon de 10 ml



6 118001 273539

**سيتراكسال® بليس**3 مغ/مل +  
0.25 مغ/ملمحلول  
للتطهير في الأذنسيروفلوكاسين/  
فيليوكينولون  
أسيتونيد

عن طريق الأذن

قارورة من فئة 10 مل

**Salvat**

LOT N° :

PER :

T 403 07 / 2025

FAB :

07 / 2023

PPV: 89,90 DH





**SPECTRUM + GROSSESS = DANGER**

COOPER PHARMA

בז א 02

፭፻፲፯

AMM N° 761/16DMP/21/NRG

תְּמִימָנָה (תְּמִימָנָה) מִתְּמִימָנָה (מִתְּמִימָנָה) מִתְּמִימָנָה (מִתְּמִימָנָה)

21

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

CONDITIONS D'EMPLOI / Conditions d'emploi

[AVANT toute utilisation, lire attentivement la notice à l'intérieur.](#)

Digitized by srujanika@gmail.com

Ciprofloxacin 500 mg  
Excipients: q.s.p. 1 comprimé pellucide

100

# Spectrum

---

ciprofloxacin

#### ✓ Comprimés pelliculé:

20 x



**COOPER**  
PHARMA