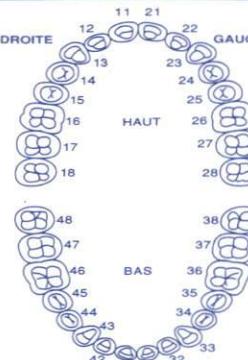
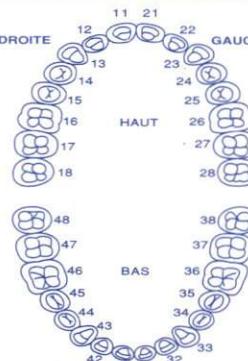


SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
			
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		
	D	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		



P 14/0037502

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 7122	
Nom & Prénom AL ZEENNOURI Aline		Fonction Perrain PNC	
Mail AL ZEENOURI@gmail.com		Signature de	
MEDECIN	Prénom du patient Alzemmouri Ahmed		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 63
Date 26/03/2019			
Date 1ère visite			
Accident vasculaire cérébral			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires			
Consultation	GRATUITE	Signature et cachet du médecin	
PHARMACIE	Date 20/03/19	Signature et cachet du pharmacien	
Montant de la facture 530,30 DA			
ANALYSES - RADIGRAPHIES Date 20/03/19			
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX Date 20/03/19		Signature et cachet du praticien	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
20	200	=	4000
Signature et cachet du praticien			
YETRIB MOHAMED AMINE CENTRE KINESITHERAPIE BOUAFI Rue l'Herault N°4 bis Av. Nador - Casa Tél: 06 08 09 45 54 / Fix: 06 64 72 87 59			



1900036739 / H0119011060

Prénom : Ahmed

Nom : AL-ZEMMOURI

DDN : 20/12/1955 E: 18/03/2019

Service : SOINS INTENSIFS (C365)

وصفة مالية
Finance

Le 20/03/2019

MUPRAS

Sexe: M

27-20
①

Lodisun 100 mg
S.i.d

1cp/1

129,00
②

TADDOUR 40mg
S.i.d

PHARMACIE TADDART
LA MISEFER WAFFAA
3 Bis, Route Taddart, WAFAA
Tel: 05 22 28 21 67

1cp/1

113,50
③

Nediges 50 mg
S.i.d

0 - 0 - 1cp/1

3 Bis, Route Taddart
HANNAE TADDART
TADDOUR
BAC HOKOU
162-21-67

✓

145159

④

Lorazept

20g 1/5

35.10
⑤

Roridolage

10g + 3 1/5

PHARMACIE TADDART
LAMSETTER TADDA
3 Bis, Route de Tadart
Tel. 05 22 28 21 67 fax 05 22 85 63 33

530.33

Atarax up

PHARMACIE
3 Bis, Route TADDART
BACHKOUD
Tel. 28-21-64

PHARMACIE TADDART S.A.L.
LAMSETTER TADDA
3 Bis, Route de Tadart
Tel. 05 22 28 21 67 fax 05 22 85 63 33

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

Dr Cheikh Khalifa Ibn Zair
Pr Ass. HAZIM Asmaa
Neurologie

Algermomin Taib

le 26/08/2019

Deficit modérant de
l'atteinte gauche

Le patient porte

AVCD

Le SIR télescopique

mettre

(20 gouttes) 2 fois/j



Centre Kinésithérapie BOUAFI
Kinésithérapeute - Physiothérapeute



Rééducation en rhumatologie - Traumatologie - Uro-gynécologie - Neurologie - Pédiatrie
Kiné Respiratoire - Kiné du Sport - Drainage lymphatique

- Devis pour entente préalable
 Facture n°.....

Casablanca le:

27/03/2015

Nom et prénom du patient : Abzemmouri Ahmed

Assurance / mutuelle : N.O.P.R.A.S.

Date de la prescription : 26/03/2015

Médecin traitant : Pr. Ass. HAZIM ASNAA

Pathologie : A.V.C

Rééducations : Au Cabinet A Domicile

NOMBRE DES SÉANCES	PRIX UNITAIRE	TOTAL TTC
<u>20 (2x/5)</u>	<u>200</u>	<u>4000,00</u>

HT. = TVA. =

Cachet et signature:

Arrêtée la présente facture à la somme de :

.....
.....

VETRIB MOHAMED AMINE
CENTRE KINESITHERAPIE BOUAFI
Rue l'Herault N°4 Bis Av. Nadir - Casa
Tél: 06 08 09 45 54 / Fix: 06 64 72 87 59

RUE L'HERAULT HAY JAAFARI 4 BIS POLO CASABLANCA TEL: 0664.72.87.59

145,90

MEDIZAPIN® 25mg
30 comprimés



6 118001 150922

قرصا ملمسا 30

LOT: 019
PER: JAN 2021
PPV: 113 DH 50

محمد الصيدلة

AVERTISSEMENT: Avoir besoin de la retirer.

Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament a été prescrit pour vous et ne doit pas être donné à quelqu'un d'autre. Il pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans ce document, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV: 179DH00
EXP: 09/2021
LOT: AH2463

Cardioaspirine 100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

- Qu'est ce que Cardioaspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre Cardioaspirine 100 mg ?
- Comment prendre cardioaspirine 100 mg ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver Cardioaspirine 100 mg ?
- Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Cardioaspirine 100 mg contient de l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à faibles doses, l'aggrégation des plaquettes sanguines. Grâce à son enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. Cardioaspirine 100 mg épargne la muqueuse gastrique.

Cardioaspirine 100 mg doit être utilisée lors:

- de la prévention d'infarctus du myocarde chez les patients chez lesquels le médecin a constaté des facteurs de risque concomitantes telle que hypertension, diabète sucré, taux de lipides élevés doivent également arrêter de fumer.
- de la prévention de la formation de thromboses artérielles après opérations sur les artères coronaires (pontage et suppression d'une sténose).
- de la prévention des attaques cérébrales, suite à l'apparition de signes précurseurs (accidents ischémiques transitoires, AIT).

Cardioaspirine 100 mg/30 cps
Acide acétylsalicylique

P.H. : 17,30 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

29,10