



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;"> <b>CHRAIBI Mohamed</b>                      145, Bd. Mokhtar Soudi (Ex. Bd. "B")                      Hay El Mesila - Casablanca                      Tél : +212 33 60 01 62                 </p>	29/04/13	204.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des s

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala ainsi que le bilan de l'ODF.

<b>O.D.F</b> <b>PROTHÉSES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>	<b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANT DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>																
	<table border="0"> <tr> <td style="width: 15%;">D</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">H</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td></td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td style="width: 30%;">25533412</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: right;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>	D	H	G	B	B		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
D	H	G																
B	B																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur CHAOUI SALAH-EDDINE

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

MEDECINE GENERALE

EXPERT PRES LES TRIBUNAUX

الدكتور الشاوي صالح الدين

حاائز على شهادة الفحص بالصدى

من كلية الطب بباريس

الطب العام

خبير ملحق لدى المحاكم

Casablanca, le 28 Janvier 1962  
Dr. CHRAIBI Mohamed  
447 Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. Hay El Mesjid - Casablanca  
Casablanca, le 28 Janvier 1962

دار البيضاء، في ٢٨١٩

NAHIS THAMI

Prof. Dr. M. Chraibi  
Coltrax 5100  
Dolphine 1000  
Newflex 14x30  
Apex 24x10  
204.60

الدكتور الشاوي صالح الدين  
أشهر بالعمرى - خبير لدى المحاكم  
Docteur CHAOUI Salah-Eddine  
Echographie Générale - Médecin Expert  
447 Bd. Mokhtar Soussi (Mosquée Souna)  
Casablanca Tel : 0522 28 16 56

447، شارع المختار السوسي (مسجد السنة) فوق صيدلية المسجد - الدار البيضاء

447, Bd. B - Avenue Mokhtar Soussi ( Mosquée Souna ) Au Dessus Phar. Al Masjid

الهاتف : 0522 28 16 56

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

09/22

**LOT** 121

**MFD** 10/18

**ISOPHARM**  
Newflex Warm-up  
**85.50 DH**

PPV:14DH00  
PER:11/21  
LOT:H2353

LOT 0765  
PER 06 21  
PPV 54.70 DH

LOT 099417  
UT AV 05 21  
PPV 51.00 DH