



W18-400838

DATE DE DEPO

...../...../201.

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8197	
Nom & Prénom Fatihi Mohamed			
Fonction : EX Agent ADM	Phones : 0673262816		
Mail : Fatihi1964.9@gmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient : Hiba		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input checked="" type="checkbox"/> Age : 09 ans Date : 18/06/19	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
Inflammation ophthalmique			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
V2		1	250,00
PHARMACIE	Date : 18/06/19		
Montant de la facture : 109,00			
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date :	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX Date : 12 JUIL 2019			
Nombre Montant détaillé des Honoraires			
AM	PC	IM	IV

ACCUEIL

12 JUL 2019

ACCUEIL

10 of 10

W

1. *Chlorophytum comosum* (L.) Willd.

MURRAY
RECEPTION



E10148B00

ANCE

Casablanca le,

18/06/15

CLINIQUE VILLE VERTE
PR. HARTI A
Professeur de Médecine
Anesthésiste et Réanimateur
Casa Green Town
Tél: 0522 78 22 99
ICE: 001816946000014

Chirurgie

Réanimation

Radiologie

Cardiologie
Interventionnelle

Maternité

Réanimation
Néonatale

Hémodialyse

83.00

2x /iph. 05

- PhyLane. 13/06/2015

PHARMACIE BERKECHID
Halima MA
93 Bd Mohamed Boushchid
Tél: 05 22 32 40 68

CLINIQUE VILLE VERTE
PR. HARTI A
Professeur de Médecine
Anesthésiste et Réanimateur
Casa Green Town
Tél: 0522 78 22 99
ICE: 001816946000014
CLINIQUE VILLE VERTE
Service d'urgences
Casa Green Town
INPE 090062288
Fax: 0522 78 22 99

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) -E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma
ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57