

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 10466

Nom & Prénom BABI OTIMANE

Fonction : R.R. LMN Phones : 0661997691

Mail

MEDECIN

Prénom du patient H.m.d

Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐

Age 42

Date 10/07/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

DERMITE

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

CS

300,00

DR. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rue du Palais, 1er Etage
El Yacoub El Mansour, Ghazal
Tél: 05 22 94 07 13

PHARMACIE

Date 10/07/19

Montant de la facture

117,20

PHARMACIE EL YACOB EL MANSOUR
Rue Aïni Assoune
Casablanca
Tél: 05 22 94 07 13

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

MUPRAS
10 JUIL 2019
ACCUSE

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مها بناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le: 10 juillet 2019

ضياء في:



Mme LOTFI HIND

PHARMACIE LA SOURCE
1, Rue Ain Asserdoune C.T.
Casablanca
Tél: 05 22 36 74 85 - 05 22 36 26 2

17.40
DERMOVAL CREME

99 70 matin et soir au niveau des lésions ✓

LABIXTEN

1 cp par jour le soir ✓

CODEXIAL ENVIROSCAB

Isisser agir 6 heure et passer aspirateur avant et apres ✓
si aparition de nouvelle lésions

X SEDASTERIL SPRAY

matin et soir pour desinfecter les lésions



117.10
Dr. BENNANI LAHLOU Maha
Dermatologue - Vénérologue
rés. du Palais, Imm. "E", 1er étage
Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Chandi
Tél: 05 22 94 03 13

accepté
ou accepté

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

البريد الإلكتروني: Email: drmahabennani@gmail.com - الهاتف: 05 22 94 03 13 - Tél. :

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431