

W18-403843

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Me 1360

Nom & Prénom MOUSSAFIR Abdelatif

Fonction : Retraite Phones : 067865561

Mai

Signature de l'adhérent

Signature de l'adhérent

BIAFINE

بيافين



14,00 DHS
Prix Public de Vente
Tunisie - Maroc

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

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

Signature et
cachet du
médecin

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date 27/07/19

Montant de la facture

14,00

Signature et
cachet de la
Pharmacie

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

MUPRAS
29 JUL 2019
ACCUEIL

صيدلية الفخري
PHARMACIE GHOFRAË
الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء
110 بلوك «س» حي القدس سيدي البرنوصي
CHRIOUA Laïla

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France

السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Gouss Afire Ahtematin

Casa, le 25/07/19

FACTURE № 008155

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Biof — pd pur	1	44,00	
(Large handwritten S)			
			44,00

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Signature

Cachet