

Fait à : apert Le : 21/07/2022
Signature de l'adhérent(e) : _____

[illegible]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/08/22	CC + ECG		3000ks	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ouled Ziane Dr. ASRI Ilham INPE : 092047455 Bd. El Fida 1260 - Ain Chifa 3 Casablanca - Tél : 0522 852 959 N°ICE : 000495400000015	19 8 2022	3360,30

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. ASRI Ilham
INPE : 092047455
Bd. El Fida 1260 - Ain Chifa 3
Casablanca - Tél : 0522 852 959
ICE : 00049540000015

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						
						
						
						
						

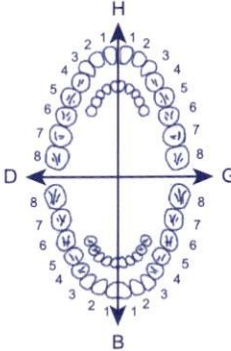
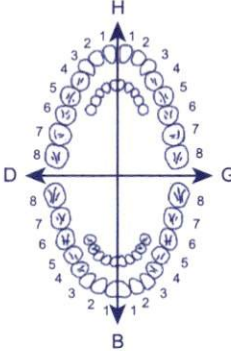
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

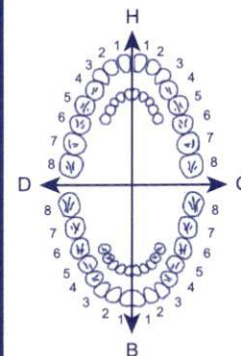
A diagram of a human dental arch, showing the upper and lower rows of teeth. The teeth are numbered 1 to 8 on both sides, starting from the center (incisors) and moving outwards (molars). The upper arch is labeled 'H' at the top and 'D' on the left. The lower arch is labeled 'B' at the bottom and 'G' on the right. The diagram is used to indicate which teeth are treated and the nature of the treatment.

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

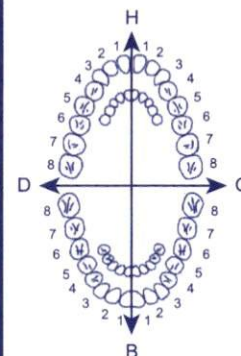


O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	
		B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom: Lamaizi
Prénom: Mohamed
ID: 05065
DDN: 18-Sep-1962
Age: 59ans
Sex: M
Taille: 163cm
Poids: 63Kg

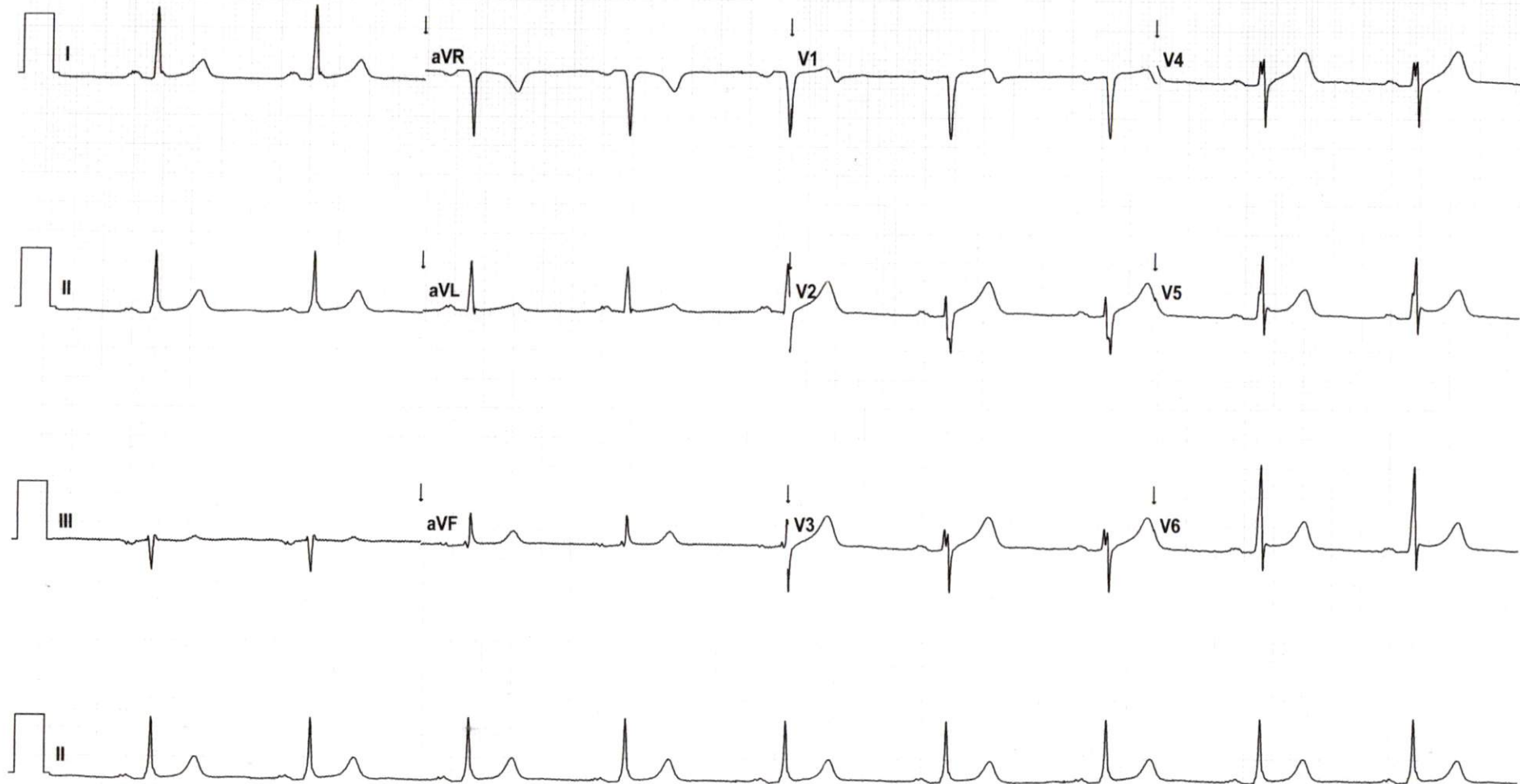
PAS: 102mmHg
PAD: 56mmHg

19-Aug-2022 11:51:11

Fréq.Card: 55 BPM
Int PR: 189 ms
Dur.QRS: 96 ms
QT/QTc: 424 / 414 ms
Axes P-R-T: -3 17 40
Moy RR: 1075 ms
QTcB: 408 ms
QTcF: 413 ms

BRADYCARDIE SINUALE
ECG SUBNORMAL

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
(Angle Av. des FAR) CASABLANCA 20172
Tél: 05 22 31 53 40



Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le

19/08/2022

دكتور قاضي أنيس
القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
و الأوعية الدموية باكولف

MR LAMAIZI MOHAMMED

- Micardis 40 mg
1 comprimé, matin, pendant 6 mois
- Coplavix 75mg/100mg
1 comprimé, matin, pendant 6 mois
- Cardensiel 2,5 mg
1/2 comprimé, matin, pendant 6 mois
- Tahor 10 mg
1 comprimé, soir, pendant 6 mois

Traitement à renouveler dans trois mois après consultation chez le médecin traitant.

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. ASRI Ilham
INPE : 092047455
Bd. El Fida 1260 - Am Chifa 3
Casablanca - Tél : 0522 852 959
ICE : 000495400000015

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Imam Center Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
Tél: 05 22 31 53 48

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. ASRI Ilham
INPE : 092047455
Bd. El Fida 1260 - Am Chifa 3
Casablanca - Tél : 0522 852 959
ICE : 000495400000015

+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAM CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء CASABLANCA 20110

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 270,00 DH
6 118001 082018

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 270,00 DH
6 118001 082018

UT. AV.: 01 25 P.P.V.
79 00

LOT N°: FW7283

TAHOR® 10mg
56 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 250722

UT. AV.: 01 25 P.P.V.
79 00

TAHOR® 10mg
56 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 250340

TAHOR® 10mg
28 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 250340

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 270,00 DH
8001 082018

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 270,00 DH
118001 082018

TAHOR® 10mg
28 COMPRIMÉS PELLICULÉS

TAHOR® 10mg
28 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 250340

UT. AV.: 01 25 P.P.V.
79 00
LOT N°: FW7283

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 168 DH 80

UT. AV.: 01 25 P.P.V.
79 00
LOT N°: FW7283

TAHOR® 10mg
28 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 250340

09366082/4

168,100

168,100

09366082/4

179,00