



مصحة الشاوية
CLINIQUE CHAOUIA

203778



060003332

Nom SALMI
Prenom NADIA
Date 26/04/2024
Facture 844/24

DETAIL DE LA PHARMACIE

QUANTITE	DESIGNATION	P.U	M.T
3	INTRANULE G18	8,00	24,00
1	PERFUSEUR	5,00	5,00
14	SERUM SS	13,00	182,00
4	SERUM 5%	13,00	52,00
4	OMEPRAZOLE	30,00	120,00
10	DEXTRO	20,00	200,00
36	LABSTIX	20,00	720,00
4	SERINGUE	3,00	12,00
2	PROLONGATEUR	15,00	30,00
1	ROBINET 3 VOIES	5,00	5,00
TOTAL			1 350,00

CLINIQUE CHAOUIA
3, Rue Okba Ibnou Nafie
BERRECHID
Tel. 0522 33 66 22 / 31 66 62 - Fax 0522 32 58