

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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 												
				Montant des soins 												
				Début d'exécution 												
				Fin d'exécution 												
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux 												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H															
	25533412	21433552														
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis 													
			Fin d'exécution 													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														



P 17/0056541

DATE DE DEPOT

16 / 04 / 2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle 9065	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			JELLOUL Mohamed	
Fonction	CDR	Phones	066064692	
Mail			mjel9065@gmail.com	
MEDECIN	Prénom du patient			jelloul Walid
Adhérent ☐	Conjoint ☐	Enfant ☒	Age	03/01/05
Nature de la maladie			Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances Dermatoses				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
C + K10		MUPRAS 35000 17 AVR. 2019 ACCUEIL 654,30		
PHARMACIE	Date			
Montant de la facture				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			MUPRAS PHARMACIEN
AUXILIAIRES MEDICAUX			Date	
Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV	
				CACHET

Professeur NEJJAM Fatna

Ex-enseignante à la faculté
de médecine de Casablanca

Dermatologue - Vénérologue
Laser - Puvathérapie

الذكورة نجام فاطنة

أستاذة سابقة بكلية الطب
بالدار البيضاء

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

Casablanca, le 30/03/2019

M^r SELLOUL Walid

139,00

17 Bactospray



100%

201 Full-time crete

15 2 jours plein

199,50

39 Effaclar gel



laver avec

170,00

Ric

49 Hydreane légère

BACTOSPRAY
LOT: 1808014
EXP: 09/2021
PPC:138.00 DH

BACTOSPRAY
Solution
antiseptique
sans alcool
incolore

HYDREANE
LEGERE

AVEC DE L'EAU THERMALE DE LA ROCHE POSAY

CREME D'EAU THERMALE
Hydratant peaux sensibles

THERMAL SPRING WATER CREAM
Sensitive skin moisturizer

3 337872 410765
3612620907163

293, Bd. Abdelmoumen (angle bd, Anoual), 2ème ét

Tél.: 05.22.86.25.25 - 05.22.86.26.27

Casablanca
→ visage

47 Daylong gel Ecran solaire

2 - 4 jns; → visage

79,60

57 Rehacyl 9025

le soir

→ visage.

(1 sm / 3 → sm / 2 → Soir)

67,2

69 Eryflor solution

1 app 15 → Soir

Total
654,30

Docteur NEHAM Fatma
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE & GÉROLOGUE
293, Bd. Abdelkader - CASABLANCA
Tél: 0522 8625 57 / 0522 8625 627

PHARMACIE NAPOLEON
Angle Rue d'Oran & Rue Glane
et Rue des Pavillons N° 1
Oasis Casablanca
Tél: 0522 25 00

إريفلويد®

أريثروميسين

مستحضر سائل

يرجى الاطلاع ع



LOT: 8MA038
PER: 10/2020
P.P.V: 57D420
LOTION FL 100 ML
ERYTHRO 4%

- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى الرجوع إلى طبيبك.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.



RETACNYL 0,025 %
Creme tube de 30 g
ANM N.261 DMP/21/NRO
PPV: 29,60 DH
Distribue par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura Maroc

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول إيريفلويد، مستحضر سائل؟

3. كيف يجب استعمال إيريفلويد، مستحضر سائل؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب حفظ إيريفلويد، مستحضر سائل؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو إيريفلويد، مستحضر سائل وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

إيريفلويد مضاد حيوي ذو استعمال موضعي يقضي على بعض البكتيريا الموجودة على الجلد.

يستعمل في علاج حب الشباب.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول إيريفلويد، مستحضر سائل؟

لا تستعمل أبدا إيريفلويد:

- إذا كانت لديك حساسية (فرط الحساسية) للإريثروميسين أو لأحد مكونات إيريفلويد الأخرى (انظر الفقرة 6. معلومات إضافية).

- إذا كانت لديك حساسية (فرط الحساسية) للإريثروميسين أو لمضاد حيوي من نفس الفئة (ماكروليدات).

انتبه عند استعمال إيريفلويد:

لا يبلغ.

لا يترك في متناول الأطفال.

يحتوي هذا الدواء على الكحول. وبالتالي، يجب تجنب أي اتصال بالمخاط (مثل داخل الأنف) والمناطق الحساسة مثل العنق، محيط العينين....

تناول أو استعمال أدوية أخرى

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا دواء آخر، بما فيه دواء محصل عليه دون وصفة طبية، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

الحمل والرضاعة

استشيري من الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

لائحة السواغات معروفة التأثير

يحتوي هذا الدواء على بروبيلين غليكول وقد يؤدي إلى تهيج الجلد.

3. كيف يجب استعمال إيريفلويد، مستحضر سائل؟

الجرعات

احترم دائما الجرعات التي يصفها الطبيب. في حالة الشك، استشر الطبيب أو الصيدلي.

قبل تطبيق إيريفلويد، يجب أولا تنظيف الجلد.

الوثيرة الاعتيادية للاستعمال هي 1 إلى 2 تطبيقات في اليوم.

مدة العلاج

معدل 1 إلى 3 أشهر إلى غاية تحسن الحالة.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى حول استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

كمثل كافة الأدوية، من المحتمل أن يكون لدواء إيريفلويد، مستحضر سائل تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص.

• شعور بجفاف الجلد في بداية العلاج.

• تفاعلا حساسية للجلد مثل التورم، الحكة أو احمرار الجلد.

• بسبب وجود الكحول، قد تتسبب التطبيقات المتكررة في تهيج وجفاف الجلد.

إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو إذا أصبحت بعض التأثيرات غير المرغوب فيها خطرا، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

5. كيف يجب حفظ إيريفلويد، مستحضر سائل؟

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

لا تستعمل إيريفلويد، مستحضر سائل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العلبة الخارجية. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر المذكور.

يحفظ في مكان بارد (15 إلى 25 درجة مئوية) بعيدا عن الضوء.

Professeur NEJJAM Fatna

Ex-enseignante à la Faculté
de médecine de Casablanca

Dermatologue - Vénérologue
Laser - Puvathérapie

الأستاذة نجام فاطنة

**أستاذة سابقا بكلية
الطب بالدار البيضاء**

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

Casablanca, le 30/07/2017

FACTURE

Reçu de la part de M^r JELLOUL Walid

de la somme de 350 + 450,00 dhs

pour Consultation (350,) + Electro-

lunchage verrue vulgaire (450,00)

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 25 25 / 05 22 86 26 27