

W17-104996

DATE DE DEPOT

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

**A REMPLIR PAR L'ADHERENT**

Mle 00683

Nom & Prénom AQUAD M. HAMED

Fonction : Retraité Phones : 06 63 188 044

Mail

**MEDECIN**

Prénom du patient BAZIB LAHILA

Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐ Age 67 ans

Date 28/03/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Anémie

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

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

C

3000

**PHARMACIE**

Date

Montant de la facture

6880 DH

81,90 DH

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصلحة المدينة

مركز أمراض الدم والأنتكولوجيا

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique - Chimiothérapie  
Creffe de Moelle Osseuse - Hémophilie - Hémoglobinoopathie - Déficit Immunitaire  
Soins Intensifs - Réanimation - Traitement de la Douleur  
Rx Conventiionnelle - Echographie

ORDONNANCE

Alme Bayb LATTILA

PPV 340H40  
PER 10/21  
LOT 12257

34,40 x 2

Nealogenyl

2

7p x 217

PPV 340H4  
PER 06/21  
LOT H1318

34,40 x 2  
DIA

68,80

Dr. MERIMI Fatine  
Hématologue - Oncologie Pédiatrique  
Clinique Al Madina  
05 22 77 77 40 à 49  
fmerimi25@yahoo.fr

FARMACIE MY...  
Salma CHERIF MY...  
Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard MY Youssef  
CASABLANCA - Tel.: 05 22 22 27 75

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصلحة المدينة

مركز أمراض الدم والأنتكولوجيا

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique - Chimiothérapie  
Creffe de Moelle Osseuse - Hémophilie - Hémoglobinoopathie - Déficit Immunitaire  
Soins Intensifs - Réanimation - Traitement de la Douleur  
Rx Conventiennelle - Echographie

ORDONNANCE

Mme BAZIB LATRA.

1) Tardyferon<sup>®</sup> 80 mg

40,50 x 2 7 cp x 215 x

al mlt's

PHARMACIE My. YOUSSEF  
Salma CHERIF D'OUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139, Boulevard My. Youssef  
CASABLANCA - Tél : 05 22 22 27 25



6 118001 103041  
**Tardyferon<sup>®</sup> 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041  
**Tardyferon<sup>®</sup> 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

DR. MERIM FALME  
Hématologue - Oncologie Pédiatrique  
Clinique Al Madina  
Tél : 05 22 77 77 40 à 49  
Email : merim25@yahoo.fr

Angle Rue Mohamed Bahi et rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers

Tél : 05.22.77.77.40 à 49 (LG) / 05.22.25.00.02 - Fax: 05.22.25.00.01 - CASABLANCA

E-mail : clinique.almadina@yahoo.fr - I.F n°:1007171 - Patente: 34782425