

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
30, Av. Ouled Saba - El Jadida
Tél/Fax : 05 21 51 66 15

Box Le 08/06/19

Facture N° 2

M : J'ed KHOULD

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
1	Rin-nas		22.70
<p>2nd fact of anfor S. la m. de vif dren dhs at 70 cts</p>			
<p>PHARMACIE AL OUARD S. CHALAK Haj Nassar Docteur en Pharmacie 30, Av. Ouled Saba - El Jadida Tél/Fax : 05 21 51 66 15</p>			
<p>LOT : 4117 UT.AV : 03-21 PPV : 22 DH 70</p>			

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

167

Nom & Prénom KHOUJA MED

Fonction : RETRAITE Phones

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

MED. KHOUJA

Adhérent Conjoint Enfant Age

70

Date 08/06/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

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

ACHAT LIBRE

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE	Date
	08/06/19

Montant de la facture

22,70

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX				Date :
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	