

PHARMACIE AL OULAD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
35, Av. Oued Sebou - El Oulfa  
Tel / Fax : 05 22 62 63 15

Cos Le 08/06/19

Facture N° 2

M: god KNOULD

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
1	Rinocort	22.70	
<p>2 facture et un s. l. m. de vig. de dr et 70 cts</p>			

PHARMAS  
LOT : 4117  
UTAV : 03-21  
PPV : 22 DH 70

PHARMACIE AL OULAD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
35, Av. Oued Sebou - El Oulfa  
Tel / Fax : 05 22 62 63 15

W18-399387

DATE DE DEPOT

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

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle <b>167K</b>
Nom & Prénom <b>KHOULI MED</b>		
Fonction : <b>RETRAITE</b>	Phones : <b>1</b>	
Mail : <b>1</b>		

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <b>MED. KHOULI</b>
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input checked="" type="checkbox"/>	Age <b>70</b> Date <b>08/06/19</b>
Nature de la maladie	Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
<b>ACHAT LIBRE</b>		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires

<b>PHARMACIE</b>	Date <b>08/06/19</b>
Montant de la facture	
<b>22,70</b>	

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date : .....
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>				Date : .....
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

**PHARMACIE AL OUMAD**  
S. CHALAK Haj Nasser  
Distributeur en Pharmacie  
35, Av. Abdel Salam - El Gharb  
Tel / Fax : 05 21 89 89 10