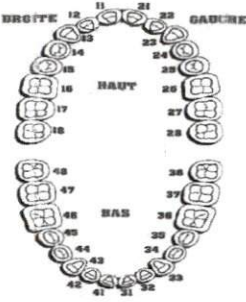


SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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



W18-382418

DATE DE DEPOT

11/06/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 12633
Nom & Prénom		MOUNTASSIR AYUB
Fonction	OP	Phones 0670265350
Mail		AMOUNTASSIR@ROYALAIRMAROC.COM
MEDECIN		Prénom du patient MOUNTASSIR Camolis
Adhérent	Conjoint	Enfant ☒
Age	4 Mois	Date 10 JUIN 2019
Nature de la maladie		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
1	1	250
PHARMACIE		Date 10/6/19
Montant de la facture		549 1000
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
IM	PC	IM
IV		

PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadine EL MOURA BENGHOUN
Angle Bd. Moulay El Mousa
et Rue de la Sécurité Sociale
Tél: 022 86 02 59

CACHET

CACHET

الدكتورة أمل بوغنامة

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع
أمراض الحساسية و الربو
الطب المثيل

Casablanca, le

10.06.2019

Nourrisson MOUNTASSIR Camelia

Poids : 5,60 Kg

Age : 4 mois 3 jours

299.00 1- INFANRIX POLIO HIB

250.00 2 ROTATEQ sol buv : T1

549.00

PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadia EL MAMOUN BENCHEROUN
Angle Bd. Moulay Idriss 1er
et Bd. de la Sécurité Sociale
Tél: 022 86 22 46 - Casablanca

د. أمل بوغنامة
Dr. Amal BOUGHNAME
22 Bd. Moulay Idriss 1er
Tél: 022 86 22 46

ROTATEQ® 3,01x10⁶ UI / dose
Vaccin, solution orale
Boîte de 1 tube unidose de 2 ml
P.P.V. : 260,00 DH
AMM 426/14DMP /21/NRQ
Distribué par MSD Maroc

6 118001 160396

FOR ORAL USE ONLY. NOT FOR INJECTION.
Administer orally without mixing with any other vaccines or solutions.
VOIE ORALE UNIQUEMENT. NE PAS INJECTER
Administer oralement sans mélange avec d'autres vaccins ou solutions.
لا تستعمل بالحقن. لا يمتزج بالحقن.
Each 2 ml oral dose contains 5 rotavirus reassortants.
The minimum dose levels (infectious Units, IU) are as follows:
G1 (2x10⁶) IU; G2 (2x10⁶) IU; G3 (2x10⁶) IU; G4 (2x10⁶) IU and P1 (2x10⁶) IU.
Chaque dose orale de 2ml contient 5 rotavirus réassortants.
Les niveaux de doses minimales (Unités Infectieuses, UI) sont comme suit:
G1 (2x10⁶) UI; G2 (2x10⁶) UI; G3 (2x10⁶) UI and P1 (2x10⁶) UI.
كل جرعة 2 مللتر بالحقن تحتوي على 5 سلالات متعادلة من الفيروسات.
المستويات الأدنى للجرعة (أو وحدات معدية، أ.ي) هي كما يلي:
G1 (2x10⁶) IU; G2 (2x10⁶) IU; G3 (2x10⁶) IU; G4 (2x10⁶) IU and P1 (2x10⁶) IU.
Respecter les doses prescrites
الجرعة التي يحددها الطبيب
Uniquement sur ordonnance - Liste I
يجب التمسك بوصفة طبية - قائمة 1
Manufactured by / Fabriqué par : Merck Sharp & Dohme Corp.,
770 Summitway Pike, West Point,
PA 19486, USA
Released by / Libéré par : MSD BV Haarlem - The Netherlands
تم التصنيع بواسطة : ميرك شارب & دوهم كورب.
770 Summitway Pike,
West Point, PA 19486,
الولايات المتحدة الأمريكية.
تم الإفراج عنه بواسطة : MSD BV هارلم - هولندا

ch No/ Lot: R017082
EXP: 03-2020
Mfg. Date/ FAB: 04-2018

اتف : عيادة : 05 22 86 02 59/60 : محمول : 06 61 26 55 99 - الدار البيضاء
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Tél. : C. : 05 22 86 02 59/60 - Gsm : 06 61 26 55 99