

W18-378206

DATE DE DEPOT

02.05.2019

REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 7131

& Prénom BENIDYA ARIANA

on : ANAYSTE Phones 2924

[Signature]

DECIN

Prénom du patient

érent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age

Date

e de la maladie

Date 1ère visite

il d'un accident : Causes et circonstances

re des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

ARMACIE

Date 10-7-19

nt de la facture

53,10

PHARMACIE ZUMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée M Waha
Tel : 022.99.43.95 - Casa

ALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

signation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

ILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

PC IM IV

ML

0355

AC

[Red mark]



Pharmacie ZYMA
MOUTAA ZAKIA
FACTURE

Page :1

N° FACTURE :54448
Date :10/07/2019

Client :
MME BENBRAHIM AMINA

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
RELAXOL B/20 COMP	1	53.10	53.10

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V :53DH10
LOT :9MA112
PER.:12/2021
6 118000 060833

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADNIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Total TTC = 53.10

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : CINQUANTE-TROIS DIRHAMS 10 CTS

patente:34712678