


W18-378207


DATE DE DEPOT

04.05.2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 7131	
Nom & Prénom		BENDOU AHINA	
Fonction	ANALISTE	Phones 2924	
Mail			

MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Date			Date 1ère visite
Nature de la maladie			

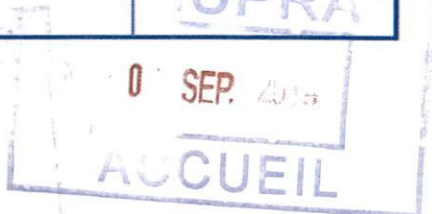
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	

PHARMACIE	Date 29.7.19	
Montant de la facture	54,6	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	

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







Pharmacie ZYMA
MOUTAA ZAKIA
FACTURE

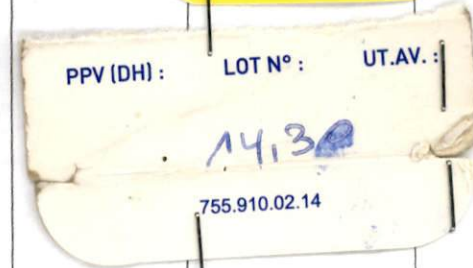
Page :1

LOT 181761
EXP 08/2021
PPV 30.00DH

N° FACTURE :54448
Date :29/07/2019

Client :
MME BENBRAHIM AMINA

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
DOLIPRANE 500MG 20CP	1	10.30	10.30
OEDES 20MG/7GELULES	1	30.00	30.00
RHINOFEBRAL B/20 GELULES	1	14.30	14.30



PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.97.43.95 - Casa

Total TTC = 54.60

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : CINQUANTE-QUATRE DIRHAMS 60 CTS

patente:34712678