

Nom & Prénom du patient : Chorai Fi Ning Age

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐

Date de la première visite du médecin : 02/09/19

Nature de la maladie : Affection neurologique

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances


A Casablanca le 02/09/19

Durée d'utilisation 3 mois


Signature et cachet du médecin

Signature et cachet du médecin

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
02/09/19	CS		300,00	 Dr. Yassine El Hachimi Neurochirurgien Tél : 0522 75 60 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MASOUD CIL Lot. Stade N° 22 - CIL Tel. 022 39 88 73 - Casablanca	02/09/19	334,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

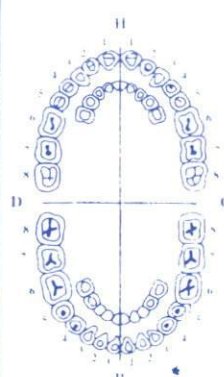
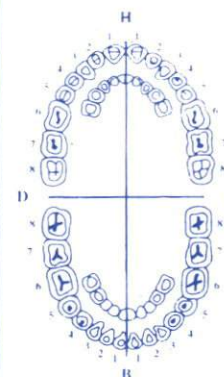
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : 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 <input type="text"/>														
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction)			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant
Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

الدكتور ياسين الحساني

طبيب جراح للأعصاب
مختص في جراحة الرأس والظهر
للکبار والأطفال
طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا
رئيس مصلحة لجراحة المخ والأعصاب
للمستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بـليل (فرنسا)
الشفقة و آلام الرأس

بالموعـد

Casablanca le 08.09.14

Rp :

Choufi Momo

133,6
Anoxie

20mg

20mg

20mg

20mg

20mg

Simulium 4mg

1/20p/5-6/10

PHARMACIE
DR SONIA EL HASSANI
Lot. Stade N° 22 - CIT
Tél. 022 39 88 73 - Casablanca

YASSINE EL HASSANI
Neurochirurgien
Tél. 05 22 25 60 27

Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Ouis, Casablanca

شارع عبد الرحيم بوعبيد (شارع جرادة سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنج رقم 5، درب الوازيس - الدار البيضاء

الفاكس / الهاتف : 05 22 25 60 27 - Tél/Fax : 06 26 43 32 82 - المستعجلات

البريد الإلكتروني : Email: drelhassaniyassine@gmail.com

T=334,00

100x45x20

MIGRAINE
NEURALGIES
FIEVRE - GRIPPE
RHUME
MAUX DE DENTS
REGLES
DOULOUREUSES
COURBATURES
RHUMATISMES
LUMBAGO

Lot N° / Date Per. :

دولامين®
20 قرصا

شقيقة
آلام الاعصاب
الحمى - الزكام
اوجاع الاسنان
آلام الدورة الشهرية
الإرهاق - الروماتيزم
التهاب المفاصل

لا يترك في متناول الأطفال Ne pas laisser à la portée des enfants

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير و كيفية الإستعمال : اقرأ البيان داخله.
indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi : lire notice intérieure.

Dr Maria MAFTOUH - Pharmacien Responsable

مختبرات غالينكا - م. ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc



GALENICA

DOLAMINE®

paracétamol - caféine - prométhazine

Voie orale
20 comprimés

Composition :

Paracétamol 0,400 g
Caféine 0,025 g
Prométhazine chlorhydrate 0,005 g
Excipients q.s.p 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose

Boîte de 20 comprimés

AMM N° : 329 DMP/21/NCF

DOLAMINE®

Boîte de 20 comprimés

P.P.V. : 15,30 DH



6 118000 190394



غالينكا

دولامين®

باراسيتامول - كافيين - بروميتازين

20 قرصا
عن طريق الفم

DOLAMINE®
20 comprimés

Lot N° / Date Per. :

ED0011V1

LOT 171271
EXP 07/2020
PPV 99.00DH

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100081

DOOPER
PHARMA

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à l'enfant, ni à la vue des enfants.

RESPECTER LES POSTES PRESCRITES

Tilulane Novartis Pharma Schweiz AG
Fabriqueur : Novartis Unilern
Turkoy, 34912 Istanbul
Distribué par
Novartis Pharma Maroc,
82, boulevard chefchaouni
Qd Ain Sebbah Casablanca-Moroc

6 118001 030293

SIRDALUD® 4 mg
Comprimé pelliculé

1807242 MA

PPV = 86,70 DH

NOVARTIS
Sirdalud®
Tizanidine
4 mg 30 comprimés



Respecter les doses prescrites
حفظ الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance - Liste I
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.V. : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
70042492/
120916-1



3881

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib.
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.
Oral use.
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG EXP
06-2018
LOT
R034002

Chaque comprimé pelliculé contient 90 mg d'etoricoxib.
Excipient à effet notoire: lactose monohydrate.
Voir la notice pour plus d'informations.
Voie orale.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.
A conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de l'humidité.

حفظ الدواء في مكان جاف بعيداً عن الرطوبة.
اقرأ النشرة قبل الاستخدام.
احتفظ بالدواء عن متناول الأطفال.
استخدم الدواء عن طريق الفم فقط.
تحتفظ بالجرعة من الدواء.

700427233
00-1
3881