

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



P 17/0059570

DATE DE DEPOT

08/10/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1409	
Nom & Prénom		MHAMDI MUSTAPHA	
Fonction	Retraite	Phones 0670642860	
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient		JAMILA JAWHARI
Adhérent ☐	Conjoint ☒	Enfant ☐	Age 58
Nature de la maladie		Date	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
G		300 DH	
PHARMACIE	Date	4-9-19	
Montant de la facture	399,90 DH		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
		09 SEP. 2019	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
CACHET			

Dr. BENNIS - LAHLOU Amal

SPECIALISTE
GYNÉCOLOGIE - ACCOUCHEMENT

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS

STERILITE

الدكتورة بنيس لحلو أمال

إختصاصية في أمراض النساء

التوليد العقم و الجراحة النسوية

أمراض الثدي

Casablanca, le 04 sept 2013 في الدار البيضاء،

Famille Jorahen

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
DR. NABIL
78 Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 25 34 44

9000 x 3
10)

Reproduire

1 oule / 1 x 1 mois

79,50 2)

Carboxa

1 cp x 3/1

50,40 3)

Neolgyl . 80

1 cp x 2/1

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
DR. NABIL
78 Rue de l'Atlas - Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 25 34 44

Dr. BENNIS-LAHLOU Amal
SPECIALISTE GYNÉCOLOGIE - ACCOUCHEMENT
Résidence BERNABEN - 67, Angle rue Al Fourat
et rue Taour - Maârif - Casablanca 3ème étage - Appt. 6
Tél : 05 22 25 34 44 - ICE : 001814009000064

Résidence BERNABEN - 67, Angle rue Al Fourat et rue Taour - Maârif - Casablanca
3ème étage - Appt. 6 - Tél. : 05 22 25 34 44

IF : 40704750 - ICE : 001814009000064 - CNSS : 1175141 - TP : 35800103



PHARMACIE DE LA MOSQUEE

76 , RUE DE L'ATLAS . MAARIF

R.C :416052

Patente:35712176

T.V.A :52360

C.N.S.S:9979587

Tél :05.22.98.42.73

Le 04/09/2019

FACTURE N°398129

N° ICE : 001647317000045

N° IF : 14485188

JANHARI JAMILA

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	CARBOXANE BT/30CP	79.50	79.50	13.25	20.00
3	REPADINA OVULES	90.00	270.00	45.00	20.00
1	NEALGYL 80/30 CPS ORODISPERS	50.40	50.40		
PHARMACIE DE LA MOSQUEE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 76 Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca 05 22 98 42 73					

TOTAL T.T.C :

399.90

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	349.50	Montant	58.25
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Trois Cent Quatre-vingt-dix Neuf Dirhams et 90 centimes.

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation o dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL C E 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et con

LOT

:

Promoplus Pharma



EXP

:

PPC = 90,00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation o dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL C E 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et con

LOT :

:

Promoplus Pharma



EXP :

PPC = 90,00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation o dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et con

LOT

:

Promoplus Pharma



EXP

:

PPC = 90,00 DH

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Lot : 190251

À consommer de

préférence avant le : 04/2022

PPC : 79,50 DH

دجكسان

بآتي منشط - والكامي - مستخلص الراوند - زيت أساسية للنعناع الطافلي والبسباس

إزالة الغازات المعوية

لعوي

MEDIPRO

PHARMACY

Monastero

NEALGYL[®] 80 mg

phloroglucinol

PPV 50DH40
PER 10/21
LOT H2057-3

b

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sabaa - Orsablanc
S.Bachouchi - Pharmacies Responsable