

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 canaux, 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> </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		Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis											
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de											

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution



W18-397106

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1334

Nom & Prénom **TOUHAMI MOHAMMED**

Fonction : **Dentiste** Phones **0611778763**

Mail **touhamimohamed@live.ca**

Signature de l'adhérent
Signature de l'adhérent

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age **69 ans**

Date **05.09.2019**

Nature de la maladie

Date 1ère visite

DIABETE

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CS		303,00

PHARMACIE

Date **05/09/19**

Montant de la facture

136530

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date **19/08/19**

Désignation des Coefficients
19108119
B94

Montant détaillé des Honoraires

140,00
083002659

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre				Montant détaillé des honoraires
AM	PC	IM	IV	



Dr. HANANE EL BACHA
Présidente de la Commission de Discipline
et d'Éthique
PHARMACIE AL MARJIS
Dr. BOUDELAL Leila
89, Bd. de Makdis - Al Qods
Tél: 09 55 50 15 05 - OUJDA
Méd. Dr. Z. OUEIR J.
Médecin Biologiste
Tél: 09 55 50 15 05 - OUJDA

ORDONNANCE

Oujda, le 5/9/2019 في

Spécialiste Toubanmi

437,00 x 3 = 1311,00

1) Janumet 50/1000

1 cp 2x/j

5430

2) Diamicon 30 = 1/2 c

13630

tit 3 mois

PHARMACIE AL MAKDIS
Dr BOUDELAL Leila
89, Bd. Al Makdis - Al Qods
Tél. : 05 36 50 15 05 - OUJDA

Dr. HANANE LAHOU
Professeur agrégée
Endocrinologie Diabétologie

Clinique BADR Oujda
Multidisciplinaire
Lot 16 Coll. El Hayat Al Qods Oujda
Tél. : 05 36 50 19 02 / 05 36 50 19 01

70027234/010414-1

6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/01

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH



DIAMICRON 30 mg

Gliclazide

30 comprimés à libération modifiée



54,30

Oujda, le

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MÉDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Stell Touhami

Ab Ane.

creath n n.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 69 19 69 - FAX: 05 36 71 25 00

Dr. HANAN LATRECH
Professeur d'ophtalmologie
Endocrinologie et Diabétologie

05. 09. 01



Clinique BADR

Multidisciplinaire

Clinique BADR : Hay Al Qods
Lôt. La Colline N° 375
Tél. : +212 53650 1901
Fax : +212 53650 1902

REÇU

0000825

De Mr :

Touhoni Hedi

La Somme de :

30900

Clinique BADR Oujda
Multidisciplinaire
Hay Al Qods Oujda
Tél : +212 53650 1901
Fax : +212 53650 1902

Signature,



مختبر التحليلات الطبية زوهير
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001
Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 190800431

Date de l'examen : 19-08-2019

Mr MOHAMED TOUHAMI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	Créatinine	B27	B
	HbA1c	B67	B

Total des B : 94

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 140 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams

Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
TEL: 05 36 69 19 69 - 05 36 71 25 00