

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

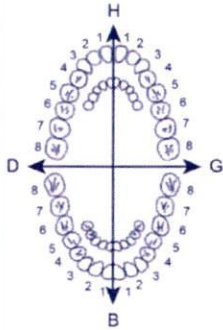
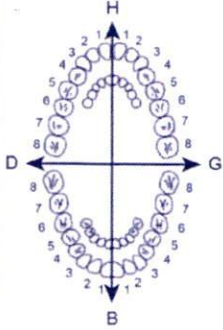
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

8/8/19

M^r ROCHDI MAODHAR

29,00

1/ ZYRDOZ 500

1 - 0 - 1



après

repas. x 7,

34,00

2/ Osmosine

1 cas matin et soir.



68,60

3/ HEPANAT

2 ip à midi



46,90

4/ ACTICARBINE

2 - 2 - 2 avant repas.



54,00

5/ DISPATALLIN

1 - 1 - 1

avant 1/3



398

PHARMACIE OULED DAUD

154 Bis OULED DAUD

L. AMBOUZZA goulte

~~REC~~
11/8/19

6/

x 15

92160

5 goulte le soir

7/ INTERVAL 20

hrit 28

1 - 0 - 0



325,10

PHARMACIE CAMPING DE TAMARIS
AOUTIL EL IDRISSI Fatima
Diplômée de l'ULB Bruxelles
Km 19 Rta. Azzamou Angie Route Tamaris
Dar Bouazza - Casablanca
Tel : 05 22 33 00 63

~~Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Dr. Youssef BENNANI
Hépatogastro-entérologue
INP : 091671850~~



Duspatalin® 200 mg

احترم المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II

PER: 01/2021

LOT: 8MA027

DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V. : 540H00
6 118000 010531



Abbott Products SAS

Fabriqué sous licence par :
maphar

Km 10, route côtière 111
Quartier industriel, Zenata
Aïn Sebaâ, Maroc

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

PPV 39DH80

PER 06-21

LOT H1555

عن طريق الفم

20 ملل

40 ملل

استعمل
باعتبار

PPV
34DH00

أكتيكارين
كلوريدات البافيرين / فحم منشط



Soyez prudent
Ne pas conclure
sans avoir lu la notice.
قراءة
العلامة
توضيح

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46 90 DH SOTHEMA
6 118001 070015



3400934312908
LOT: AJC091
EXP: 01/2024

Titulaire de l'AMM / Distributeur : SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence ELERTE
Fabricant : Laboratoire AJC PHARMA
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

هيباتين
40 قرص

68.60 DH

A consommer de
préférence avant fin : 03/2022
0967A

Lot n°

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFICATION
PAR CERTAQUALITY

Produit l'Europe par ESI s.p.a. SSV, l'ALY est il
Via della Industrie 1, 48044 Lugo (RA) - Italia
Importe et distribue par ESI s.p.a. SSV, l'ALY est il
Beyrouth - Maré extension - Casablanca

ZYRDOL® 500 mg 20 Comprimés
EXP 03/2022
PPV 29DH00
LOT 92051 2

القائمة فقط و فقط توصفة طبية
Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

١

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم المقادير الموصوفة

المواد الفاعلة في تركيب الدواء

إزوميرازول 20.00.....مغ

بصيغة إزوميرازول ماغنسيوم ثلاثي التمييه

ك.ك.ل قرص صامد لحموضة المعدة

السواغات: كمية كافية لقرص صامد لحموضة المعدة

السواغات ذات التأثير المعروف: سكاروز

14 قرص صامد لحموضة المعدة

اسم و عنوان صاحب مقر التسجيل

AstraZeneca

1, place Renault

92844 RUEIL-MALMAISON CEDEX

اسم و عنوان الصانع، المعبئ و المحرر

AstraZeneca AB Gärtnavägen

SE-151 85 Södertälje Suède.

إحفظ هذا الدواء في مكان بعيد عن

متناول أيدي الأطفال و عن مرأهم

قبل الإستعمال اقرأ بشأن النشرة

الإعلامية

إحتياطات خاصة بشأن الحفظ

الحفظ في مكان لا تتجاوز الحرارة

30 درجة مئوية

يجب حفظه في علبته الأصلية



* 3 5 5 3 3 3 7 *

رقم رخصة وضع الدواء في السوق التونسي / AMM Tunisie :4833032

رقم رخصة وضع الدواء في السوق المغرب / AMM Maroc :640/15 DMP/21/NRQ