

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/09/19	1		300,00	Dr. Saâdia AARAD Professeur Agrégée Hématologie Oncoologie CLINIQUE AL MAMINA Tél: 052277774048 4949 Gsm: 06265452320707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Pharmacie MIMOSA Hind LANKHIMIRI Docteur en Pharmacie 400, route d'El Jadida 022.98.86.97-F</i></p>	05.00	03/10/2013

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
	$ \begin{array}{c c} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $		MONTANTS DES SOINS	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة
المدينة

CLINIQUE
AL MADINA

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffé de Moelle

مركز أمراض الدم والأنكولوجيا
Centre d'Hématologie & Oncologie

بيورنيثول® 50 ملغ

فروض قابل للكسر
ميركابتوبيورين

زفاص

25 قرصاً قابلة للكسر

التركيب:
ميركابتوبيورين 50 ملغ
لكل قرص قابل للكسر

PURINETHOL 50 mg
Boîte de 25 comprimés Sécables
PPV : 47,50 DH
AMM N°10 DMP/21/NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P.N°1.27182-Bouskoura

6 118001 140930

Casablanca, Le :

03 octobre 2019

Mme CHATI SALMA

2 x 47,50



1/ PURINETHOL 50 MG COMPRIME SECABLE

2cp et demi/j x 1 mois

T: 95,00

2/ METHOTREXATE CP 2,5 MG

6 cp / sem x 4 sem

Pharmacie
Hind
Docteur
400, Rue
CASAB

Tél: 022.98.86.97

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
GSM: 06 62 54 23 07

بيورنيثول® 50 ملغ

فروض قابل للكسر
ميركابتوبيورين

25 قرصاً قابلة للكسر

التركيب:
ميركابتوبيورين 50 ملغ
لكل قرص قابل للكسر

PURINETHOL 50 mg
Boîte de 25 comprimés Sécables
PPV : 47,50 DH
AMM N°10 DMP/21/NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P.N°1.27182-Bouskoura

6 118001 140930

Purinéthol® 50 mg
comprimé sécable

mercaptopurine
25 comprimés sécables
25 قرصاً قابلة للكسر

aspen

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina

Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Qua
Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) - Fax: 05 22.23.06.66 - E-mail : szafad@hotmail.co

SELARL L'ABEILLE PHARMA Fact. Num. : 259433
 centre commercial LES BRUYERES Date Fact. : 16/11/2019
 76140 LE PETIT QUEVILLY Date Ord. : 03/10/2019
 762001337 Medecin: DDASS Ddass
 Tel :0235680188 Code Op: 5
 INSEE: Malade:CHATI Salma
 76140 PETIT QUEVILLY
 762001337

QTE	DESIGNATION	CIP	Prix/U	BaseSS	HD	TxSS
2	NOVATREX 2MG5 CP	3400930067840	2,67	-	1,02	0
	R BT 12 CYTO			Ordo: 434841	Lot: AV23A21275955984541	
1	Honor. dispens.		0,51	-		0
	HDR					
1	Honor. dispens.		2,04	-		0
	HDE					

MONTANT TOTAL : 9,93 MONTANT AMO : 0,00
 MONTANT AMC : 0,00 MONTANT ASSURE : 9,93

Ces montants s'entendent avant application, le cas échéant,
 de la franchise prévue à l'article L. 322-2 du code de la
 sécurité sociale et indiquée sur le relevé de prestations.

sécurité sociale et indiquée sur le relevé de prestations.
 Ces montants s'entendent avant application, le cas échéant,
 de la franchise prévue à l'article L. 322-2 du code de la

MONTANT TOTAL : 9,93 MONTANT AMO : 0,00 MONTANT ASSURE : 9,93
 MONTANT AMC : 0,00

HDE
 1 Honor. dispens. 2,04 - 0

HDR
 1 Honor. dispens. 0,51 - 0

R BT 12 CYTO Ordo: 434842 Lot: AV23A21276176381364

2 NOVATREX 2MG5 CP 3400930067840 2,67 - 1,02 0

76140 PETIT QUEVILLY Date Ord. : 02/10/2019

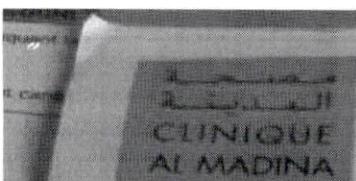
762001337 Medecin: DDASS Ddass Code Op: 5

INSEE: Malade:CHATI Salma

76140 PETIT QUEVILLY Date Fact. : 16/11/2019

centre commercial LES BRUYERES

SELARL L'ABEILLE PHARMA Fact. Num. : 259434



مركز أمراض الدم والأنکولوجيا
Centre d'Hématologie & Oncologie

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مساعدة
أمراض الدم
البالغين والاطفال
سرطان الطفل
رعاية النجاع

Casablanca, Le :

03 octobre 2019

Mme CHATI SALMA

1/ PURINETHOL 50 MG COMPRIME SECABLE

2cp et demi/j x 1 mois

2/ METHOTREXATE CP 2,5 MG

6 cp /sem x 4 sem

Pharmacie Centre Cade
405, Bld. Mouloud 53
Mr. MULFOCUS
76140 Petit-Capdenac
Tél : 02 35 68 07 58
Fax : 09 70 06 16 61
pharmacie.mulfocus@gmail.com
FINESS : 76 2 001337

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina
a Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier
E-mail : szafad@hotmail.com -

SELARL L ABEILLE PHARMA
 samir MULBOCUS
 centre commercial LES BRUYERES
 bld stanislas girardin
 76140 LE PETIT QUEVILLY
 Tel: 0235680188
 N° SIRET: 42138980000010
 Code NAF: 5237A - FR34421389800
 FRANCE

Page 1 / 1

FACTURE

N°1352/259433
 Du 16/11/2019
 Date de l'échéance 17/11/2019

CHATI Salma
 bvd st girardin
 76140 PETIT QUEVILLY

Prescripteur : DDASS Ddass
 N° AM : 761999945
 Opérateur: FRANCOISE T

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
NOVATREX 2MG5 CPR BT 12 CYTO 3400930067840	PH7	0	2	2,615	2,10%	5,23
N° Ordonnancier : 434841						
N° Lots : AV23A21275955984541						
Honor. dispens. HD7	HD7	0	2	0,999	2,10%	2,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDE	HDE	0	1	2,000	2,10%	2,00

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
9,73	2,1% (4)	0,20	9,93
Total HT		Total TVA	Total TTC
9,73		0,20	9,93

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	9,93

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (CB)	9,93
Reste dû	0,00

Montants exprimés en Euro

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

Pharmacie Centre Cela
 «Les Bruyères»
 Mr MULBOCUS
 76140 Petit-Quevilly
 Tél : 02 35 68 01 68
 Fax : 09 70 06 16 81
 pharmacie.mulbocus@gmail.com
 FINESS : 76 2 001337

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1



**LE VRAI PRIX
DES BONNES CHOSES**

Petit Quevilly 0609
CC des Bruyères Bd Stanislas Girardin
76140 Petit Quevilly
Lundi - Samedi : 8h30 / 19h30
France

Ticket de vente

Article	P.U.EUR	Qté	EUR
Sac poignées souples	0,10	x 1	0,10 B
Pain de mie gdes tra	0,94	x 1	0,94 A
Petit chocolat lait	2,69	x 1	2,69 A
Demi-Reblochon	2,69	x 1	2,69 A

Nombre de lignes: 4

A payer 6,42

6,07 HT

Carte 6,42

TVA	Taux	MONT.TTC	MONT.TVA	TOTAL HT
A	5,5%	6,32	0,33	5,99
B	20%	0,10	0,02	0,08



0609 126903/03/09/01 16.11.19 12:26

Siret: 34326262204901

Code APE: 4711D

NI: FR 85 343 262 622

GKR12.08.09.25 - B02233DJs - 071013

Factures et pièces détachées
disponibles sur lidl.fr

CARTE BANCAIRE

CIC

A0000000031010

CDMVISA

le 16/11/19 a 12:26:39

LIDL 609

76 LE PETIT QUE

6618697

34326262200560

30027

*****8138

7F339152FDF51401

003 401 447460

C @

MONTANT= 6,42 EUR

DEBIT

TICKET CLIENT

A CONSERVER