

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
08/02/2010	Consultation	1	252,00	INP : 0205140326
10/02/2010	Consultation	1	100,00	Dr. FATHA Hôpital Sainte-Justine 1000 Avenue Sainte-Justine Montréal, Québec H3T 1C5 Téléphone : 514-393-4000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/02/2010	872 10 365,5

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

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE

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 canalaire, 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 PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
<table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td><td colspan="2">25533412 21433552</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td><td colspan="2">00000000 00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td><td colspan="2">00000000 00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td><td colspan="2">35533411 11433553</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412 21433552		D		00000000 00000000		B		00000000 00000000		G		35533411 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H		25533412 21433552																		
D		00000000 00000000																		
B		00000000 00000000																		
G		35533411 11433553																		
				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

eur Adil Fath Allah

Pédiatre

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd
Ex-Chef de service de Pédiatrie Hôpital Hassani



الدكتور عادل فتح الله

إختصاصي في أمراض الطفل والرضيع

طبيب سابق بمستشفى الأطفال ابن رشد

رئيس سابق لقسم الأطفال بمستشفى الحسيني

Gi 10/02/2020
12h30

Casablanca le : 08/02/2020

EL IDRIFI - Ilyass

~~3700x3~~

11kg

Docteur Adil FATHALLAH
Pédiatre
Groupe Résidentiel Al Firdaouss Imm. 65 GH.
Casablanca - Tél. : 0522.91.00.30 - GSM. : 0666.48.76.67

EL IDRIFI - Ilyass

Docteur Adil FATHALLAH
Pédiatre
Groupe Résidentiel Al Firdaouss Imm. 65 GH.
Casablanca - Tél. : 0522.91.00.30 - GSM. : 0666.48.76.67

~~1/ Clavulin 500 mg (n=3)~~
2/ Clavulin n°n 1pille → 114 x 3

lundi (10/02/2020)

~~U 3 Peppermint Syrup~~

11ml en 1 seule prise | T

x05j

41 220 x 3
41 cutafis 6p → 1pille → 114 x 3 | x 0
51 Deliphar 9x
51 cutafis 6p → 1pille → 114 x 3 | -

365
Docteur Adil FATHALLAH
Pédiatre
Groupe Résidentiel Al Firdaouss Imm. 65 GH.
Casablanca - Tél. : 0522.91.00.30 - GSM. : 0666.48.76.67

Groupe Résidentiel Al Firdaouss Imm. 65 GH RDC - Oulfa - Casablanca (A côté du club de la RAM)

En face commissariat Firdaouss - Tél. : 0522.91.00.30 - GSM. : 0666.48.76.67

PPV 9DH70
PER 09/22
LOT 11969

PPV 21DH60 EXP 02/2021
LOT 91054 1

90,70

LOT: 19049
PER: 05/2022
PPV: 22,00 DH

Docteur Adil Fath Allah
Pédiatre

Ordonnance

le 10.02.2023

EL IDRISI ILYASS

1) note d'hospitalisation

rec. la somme de 100.000 DH
pour le Dr. (Trésor)



تریاکسون

عبر العضل

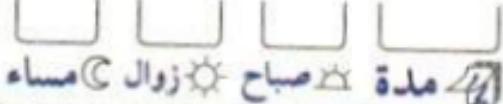
سفتریاکسون

مع 500
مل 2/500

عبر العضل



1 قارورة من المسحوق
+ 1 محلول للحقن



TRIAKSON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081234



COOPER
PHARMA

LOT : P-03-3
PER : 04-2022
PPV : 57,00 DH

756.134.06.16

تریاکسون

عبر العضل

سفتریاکسون

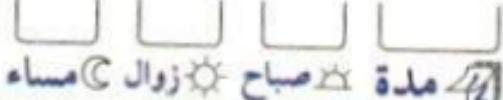
مع 500
مل 2/500

عبر العضل



1 قارورة من المسحوق

+ 1 محلول للحقن



TRIAKSON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081234



COOPER
PHARMA

LOT : P-03-3
PER : 04-2022
PPV : 57,00 DH

756.134.06.16

تریاکسون

عبر العضل

سفتریاکسون

مع 500
مل 2/500

عبر العضل



1 قارورة من المسحوق
+ 1 محلول للحقن



TRIAKSON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081234



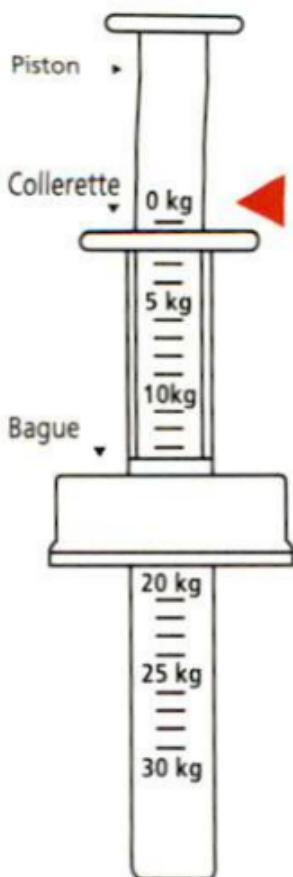
COOPER
PHARMA

LOT : P-03-3
PER : 04-2022
PPV : 57,00 DH

756.134.06.16



ENFANT



Après addition d'eau jusqu'au niveau circulaire, on obtient 60ml de suspension reconstituée, soit 224 doses-graduation (1 dose = 1 kg).

1 dose-graduation n°
3 fois/jour, à prendre de préférence
au début des repas, pendant
jours.

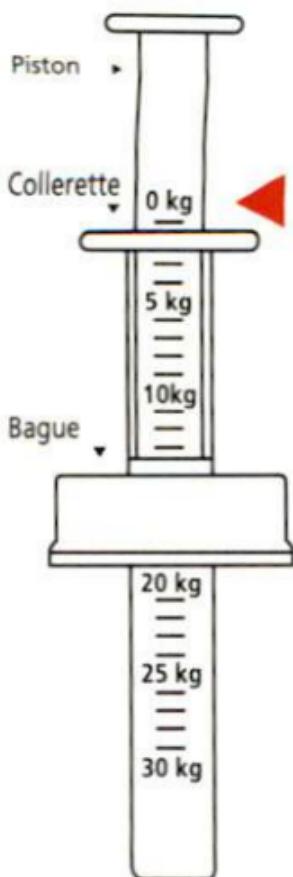
PPV: 70,60 DH
LOT: 585846
PER: 04/2020

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



ENFANT



Après addition d'eau jusqu'au niveau circulaire, on obtient 60ml de suspension reconstituée, soit 224 doses-graduation (1 dose = 1 kg).

1 dose-graduation n°
3 fois/jour, à prendre de préférence
au début des repas, pendant
jours.

PPV: 70,60 DH
LOT: 585846
PER: 04/2020

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Clavulin® est une marque déposée des sociétés
du Groupe GlaxoSmithKline.