

Signature de l'adhérent(e) : .....

# RELEVÉ 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
10/03/20	L		250	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
439100	10/03/20	

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]
				DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Abdelhak ZAKIR**

**Pédiatre**

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier

des Hôpitaux de France

Diplômé en Réanimation Néo-Natale

Diplômé en Médecine Foetale

Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

**الدكتور عبد الحق زكير**

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

خريج كلية الطب بمونبولى

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

مجاز في إنعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

ELBAOUPRI LOUISA

Casablanca, le :

10/03/20

Dr. Abdelhak Zakir  
N°13, Bd. Aïn Taoujtate 1er étage App. N°1 - Casa  
Tél : 05.22.48.67.66 / 69 - 06.66.99.99.94  
GSM : 06.61.14.45.00

439100

- Hexodol

PHARMACIE EL GHAZALI  
17, Rue El Ghazali  
Casablanca

Dr. Abdelhak Zakir  
Pédiatre  
N°13, Bd. Aïn Taoujtate 1er étage App. N°1 - Casa  
Tél : 05.22.48.67.66 / 69 - 06.66.99.99.94  
GSM : 06.61.14.45.00



# :::Hexaxim

1 syringe/jeringa - 0.5 ml  
1 dose/dosis

## Una dosis (0,5 ml) contiene:

- Toxoide diftérico .....  $\geq 20$  UI
- Toxoide tetánico .....  $\geq 40$  UI
- Antígenos de *Bordetella pertussis*:
  - Toxoide pertúsico/ Hemaglutinina filamentosa ..... 25/25 mcg
- Poliovirus (Inactivado) tipos 1/2/3 ... 40/8/32 UD
- Antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B ..... 10 mcg
- Polisacárido de *Haemophilus influenzae* tipo b ... 12 mcg
- conjugado con proteína tétanica ..... 22-36 mcg

## Lista de excipientes

Hidrogenofosfato de disodio, dihidrogenofosfato de potasio, trometamol, sacarosa, aminoácidos esenciales incluyendo L-fenilalanina, agua para inyectables.

## Agitar antes de usar.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

## Conservar en nevera (2°C a 8°C). No congelar.

Conservar el envase en el embalaje exterior para protegerlo de la luz.

**Sanofi Pasteur**  
14 Espace Henry Vallée  
69007 Lyon  
France/Francia

MANUF.: 16022018  
LOT: R3C338V  
EXP/CAD: 01-2021

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
HEXAXIM 0.5ML 1F 2AIG  
P.P.V: 439,00 DH



1 seringue - 0,5 ml - 1 dose

# :::Hexaxim

