

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
14/07/20			5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/07/20		112

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

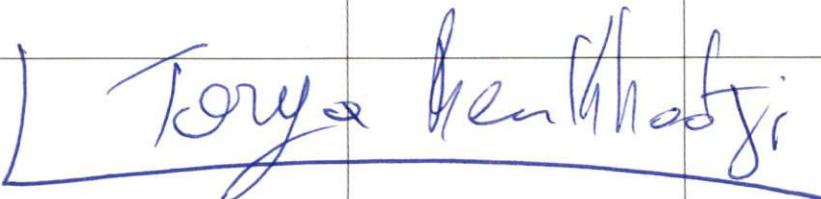
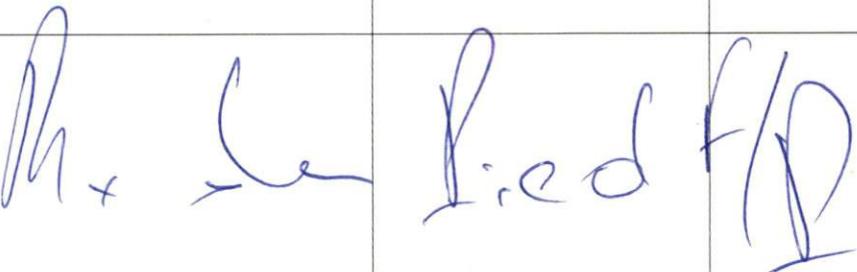
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	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'EXEC

خلاصة الفحوصات الطبية .
SYNTHÈSE DES CONSULTATIONS MEDICALES

Date	Synthèse des examens cliniques et paracliniques	Décision prise	Cachet et signature du Médecin
	1417 / 120 S = 3 K 8		
			
			
			

التغذية السليمة وعدم التدخين يساعدان على تجنب الإصابة بالسرطان



Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Délégation à la préfecture
des Arrondissements Sidi Bernoussi
Centre Hospitalier préfectoral
Hopital Al Mansour



المملكة المغربية
وزارة الصحة
مندوبية عمالة
مقاطعات سidi البرتوصي
المركز الاستشفائي الإقليمي
مستشفى المنصور

ECHOGRAPHIE SIMPLE

DATE : 15/07/20

NOM DU MALADE : Tarija Béchaffi

N° ET SERVICE :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

COMPTE RENDU

Ré p' lez Chc (profif 3) ,

Abus de l'hôpital de Tanger

les chcs



DÉPARTEMENT DE GLOGIE
MEDICAL CHC

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Délégation à la préfecture
des Arrondissements Sidi Bernoussi
Centre hospitalier préfectoral
Hôpital Al Mansour

Quittance

N° 344197 / B

Reçu de M

La somme de

Trente mille cent trente francs
et deux centimes P.T.T. SGD

NATURE DE LA RECETTE	Ex	SOMME
R.R. Pield		112,00
Total		112,00

Cachet du
Service

Le 200
Signature du
Régisseur

