

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
13/08/2020	C	120		Dr. Mohamed DAHOUNE Omnipraticien Noussair Tél: 05 22 51 51 84

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAT AL MANZAH Lot Al Manzah Imm2 Mag 1 INPE: 062088778 Tél: 05 22 51 51 84	13/08/2020	723,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Dr. Mohamed DAHOUNE

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Expert

Assermenté près les Tribunaux



الدكتور محمد داحون

الطب العام

الفحص بالموجات الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

Berrechid, le 13.5.2020

Bel Khmar

$$168,20 \times 2 = 336,40$$

Augments

3f
Zovirax

42,00

$$15,80 \times 7 = 110,60$$

$$63,20 \times 3 = 189,60$$

2406c 10 4
14

PPV: 168,20 DH
LOT: 623726
PER: 05/21

PPV: 168,20 DH
LOT: 619314
PER: 03/21



crème
viralax 5%

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 45,00 DH
ID: 630188
6 118001 141548

PPV 15 DH 80
PER 02/23
LOT J 572
S1

PPV 15 DH 80
PER 01/23
LOT J 113

PPV 15 DH 80
PER 01/23
LOT J 113

PPV 15 DH 80
PER 10/22
LOT 2 266

PPV 15 DH 80
PER 07/22
LOT 1 2142

Dr. Mohamed DAHOUNE
Omnipraticien - échographiste
Médecin Expert Assermenté
près les Tribunaux
113 Rue Moussad Nousseir
Berrechid - Tél: 05 22 32 72 33

PPV 15 DH 80
PER 01/23
LOT J 113

PPV 15 DH 80
PER 11/22
LOT 1 2522

de Crédit Agricole Bd, Med V) - Berrechid - Tél :

63,20

63,20

PHARMACIE HAY AL MANZAH
SARLAD
100 Al Manzah Imm2 Mag 1
INPE: 00088778
Tél: 05 22 51 51 84