

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser par la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux												
				Montant des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	D 00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	G			Montant des soins
	H															
	25533412	21433552														
D 00000000	00000000															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
G																
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis													
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de													

attestant l'exécution



W18-396670

DATE DE DEPOT

Par la voie de

01/08/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle
Nom & Prénom		TAOUZI AHMED
Fonction	Phone	06:65231233
Mail		

MEDECIN	Prénom du patient
Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐	Age
Nature de la maladie	Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	01.08.2020
13300	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM



CACHET

صيدلية باريس
Pharmacie de PARIS
 Mme SOUFIANE Souad
 Pharmacienne
 8, Place de France - TANGER
 Tél 05 39 93 64 24

Tanger Le 04/08/2020
Facture N° 66

M:

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
1	Amoxic 90 mg	13300	13300
صيدلية باريس Pharmacie de PARIS Mme SOUFIANE Souad Pharmacienne 8, Place de France - TANGER Tél 05 39 93 64 24			



ARCOXIA®

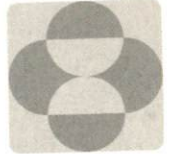
90 mg

Etoricoxib

90 ملغ

أركوكسيا®

إيتوريكوكسيب



7 comprimés pelliculés/ مغلفة 7 أقراص

7 Film-coated tablets

Chaque comprimé pelliculé contient 90 mg étoricoxib

Excipient à effet notoire: lactose monohydraté.

Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de l'humidité.

كل قرص يحتوي على 90 ملغ إيتوريكوكسيب

سواء ذو تأثير معروف: لاکتوز أحادي الإماهة

انظر النشرة للحصول على مزيد من المعلومات

استخدام عن طريق الفم

يحفظ بعيدا عن متناول ونظر الأطفال

اقرأ النشرة قبل الاستخدام

يحفظ داخل العلبة الخارجية الأصلية بعيدا عن الرطوبة



Uniquement sur ordonnance - Liste I
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة

Each film-coated tablet contains 90 mg étoricoxib -
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information
Oral use
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG : 10-2017
EXP : 10-2020
LOT : R 010298