

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
24/10/2020	C.2	4 E.P	300,00	Docteur AMINE Abdelkader Spécialiste en Maladies de l'appareil Digestif 73, Bd. Mohammed V - Casablanca Tél: 05 22 27 22 82 / 27 56 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur AMINE Abdelkader	24.10.2020	197,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ARACTINE®

Cyproheptadine

Sirop dosé à 2 mg/5 ml

lekader
ves
istant
Paris
OGIE
RAPHIE
paris
tive
d V
- Fax : 022.27.56.65
.CA

131 40

الدكتور أمين عبد القادر

إختصاصي

الهضمي

نام مستشفى

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90

11800001061199

بس

شهر ٦ جراحة وعلاج البواسير
وثبادة الكثيف بالصدى

اريس

منظار

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair beno al acoum roches
noires casablanca
MOPRAL

د الخامس

022.27.56.65 فاكس: 022.2

ضاء

20 mg
Boite de 14

56015 DMP/21NRQ P.P.V : 131,10 DH

الهاد

6 118001 020652

Casablanca, le 24/10/2020



Mme DRIOUICH Khadija

131.10 MOPRAL 20 mg CP

N°1

1 comprimé, le matin à jeûn / 30 à 60 minutes avant repas

1 bte de 14



19.60 MEGASFON SUPPOSITOIRES

1 suppo par jour



134.00 NURAX SIROP OU ARACTINE

2 c à café le matin

N°1

/ 1 flacon

32.90 DOGMATIL 50 mg CP

1 comprimé, le soir / après repas



Docteur AMINE Abdelkader
Spécialiste des Maladies de
L'appareil Digestif
Bd. Mohamed V 10 Casablanca
Tél : 05 22 73 52 04 56.65

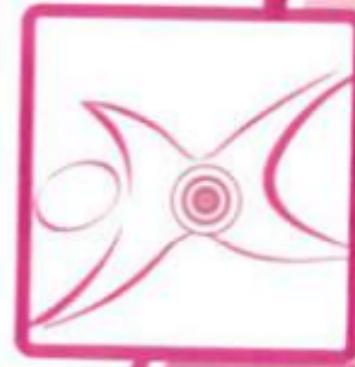
www.docteuramine.com

dramine73@hotmail.com

شکا سیفون

فلو غو گلنسنول / تری میتیا فلو غو گلنسنول

150 مل/ 150 مل



PHARMAX 5

19.60