

+

YOUSSEF LARAKI
Docteur en Chirurgie Dentaire
Parodontiste – Implantologue
Ancien Attaché de l’Institut
De Stomatologie de Paris VI

174449

Casablanca, le 31/08/2023

DEVIS POUR MME HAJJI ASMAA

CREATION DES COURONNES CERAMIQUE SUR LES DENTS 44/45 :

- Coefficient : D400
- Montant : 8000 dhs

ARRETE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE :
HUIT MILLE DIRHAMS

IF : 40517895
ICE : 001677926000042
N° PATENTE : 35603024

Yousssef LARAKI
Dr EN CHIRURGIE DENTAIRE
40 Rue Abou El Wakt, 1^{er} étage N° 20
Quartier Bourgogne Casablanca
Tél. 0522-26504

40 Rue Abou El Wakt, Quartier Bourgogne – 1^{er} étage- N° 20 Casablanca – Maroc – Tel : (212-22) 20.00.14. FAX : (212-22) 20.53.93

YOUSSOUF LAR
ANTAIER 20
Dr EN CHIRURGIEN D'URGENCE
Dr EN CHIRURGIEN D'URGENCE
AO Rue Abou Dousse 022
Quartier Tbl. 022

RVG





Déclaration de Maladie

N° W21-815237

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/10/2013

Nom et prénom du malade : HASSAN ASMAA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie Buccodentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-815237

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
	<i>Creation des couronnes sur les dents 11 et 15</i>		
	<i>D 400</i>		
	<i>Montant 3000 DH</i>		

YOUSSEF LARBI
 EN CHIRURGIE DENTAIRE
 40 Rue Ahmed El Wakkil
 Quartier **El Moudawine** - Casablanca
 Tél. 052 44 14

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION