

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
	CS	014
21	obturation	015
22	obturation	015
12	obturation	015
11	obturation	015
25	obturation	015
+ Deturage	01202	

## O.D.F. Prothèses dentaires

Détermination du coefficient masticatoire

DROITE	H	G
	25533412	21433552
	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

12/03/2010  
(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

AUCUEL SIEGE RAM.

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien  
Dr. EL HATTAB Imane  
Chirurgienne Dentiste  
Bd. Yacoub El Mansour, 159 Bis Entrée A  
Bld. 3 N°11 - Casablanca  
Tél.: 0522 99 00 66



W18-363181

DATE DE DEPOT

18/09/2015

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 8597

Signature de l'adhérent  
Signature de l'adhérent

Nom & Prénom BIKRIT Rabie

Fonction : Su. PAULINEN Phones. 0664160379

Mail

## MEDECIN

Prénom du patient ARRACHEH ASSAMA

Adhérent  Conjoint  Enfant  Age 14 ans Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

D'auLous Dentiste

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires

Signature et  
Dr. EL HATTAB Imane  
Chirurgienne Dentiste  
Bd. Yacoub El Mansour, 159 Bis Entrée A  
Bld. 3 N°11 - Casablanca  
Tél.: 0522 99 00 66

## PHARMACIE

Date .....

Montant de la facture

Signature et  
cachet du  
Pharmacien

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : .....

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

CACHET

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Date : .....

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

CACHET

24 SEP. 2019

BPA

DSE

## NOTE D'HONORAIRES



Nom et prénom du patient : *ABDAYECH OUSSAMA*

Nom et prénom du médecin dentiste : *EL HATTAB Imane*

N° de L'INPE : 094184033

N° de L'ICE : 002065760000062

N° de L'IF : 25204744

Identifiant à la taxe professionnelle : 35300507

**Dr. EL HATTAB Imane**  
Chirurgienne Dentiste

Bd. Yacoub El Mansour, 159 Bis Entrée A  
Etg. 3 N°11 - Casablanca  
Tél.: 0522 99 00 66

Date : *14/09/2019*

اسنن معالجة Dents traitées	رمز العمليات Valeur clé	تاریخ العمليات Dates des actes	مذكرة المعاينات Lettre clé + cotation NGAP	قيمة العمل Valeur clé	المبلغ المدفوع Montant facturé	توقيع و捺 لمنع طلب الاستئناف Signature et cachet du médecin dentiste
21	CS 0700	28/08/19 29/08/19	0 0	14 14	2000DH 600 DH	<i>[Signature]</i>
22	SD 700	29/08/19	0 0	14 14	600 DH	<i>[Signature]</i>
12	0700	02/09/19	0 0	14 14	600 DH	<i>[Signature]</i>
11	0700	02/09/19	0 0	14 14	700 DH	<i>[Signature]</i>
25	0700 0700 03/09/19	03/09/19	0 0	14 14	600 DH	<i>[Signature]</i>
-	0708	14/09/19	0	202	700 DH	<i>[Signature]</i>
						<i>[Signature]</i>

Montant global :

*3800 DH*

*Signature et cachet*

Adresse : 159 Bd Yacoub El Mansour, entrée A , étage 3 , appartement 11.

Téléphone : 0522990066

E-mail : [centredentaireyacoubelmansour@gmail.com](mailto:centredentaireyacoubelmansour@gmail.com)

**Dr. EL HATTAB Imane**  
Chirurgienne Dentiste  
Bd. Yacoub El Mansour, 159 Bis Entrée A  
Etg. 3 N°11 - Casablanca  
Tél.: 0522 99 00 66