

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des								
				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>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis									
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de									

VOLET ADHERENT	NOM	Mle 2314
DECLARATION N°	W18-369930	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.		

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W18-369930

DATE DE DEPOT

22/10/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 2314
Nom & Prénom		Mrs / HATIMY Fatima
Fonction	Phones	RETRAITEE 0664005783
Mail		MOORISH.HATIMY@GMAIL.COM
MEDECIN	Prénom du patient HATIMY Fatima	
Adhèrent	Conjoint	Enfant
Age	Date 15/10/19	
Nature de la maladie		Date 1ère visite
Sous dentaires		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Cous		gratuite
PHARMACIE	Date 16/10/19	
Montant de la facture	T = 262,20	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date 15/10/19	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
M.p.a.g.e	200,4	
AUXILIAIRES MEDICAUX	Date	
AM	PC	IM
IV	Montant détaillé des Honoraires	

240, Bd Braham Roudani
Nassir Eddine Rés Aya 1 - Casablanca
Tel: 05 22 55 57 46
RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI Dr. BENYAT
Angle Bd Braham Roudani Rue
Nassir Eddine Rés Aya 1 - Casablanca
Tel: 05 22 55 57 46

Dr Abdessamad MOKSSITE

Chirurgie buccale, Implantologie, Parodontologie,
Orthodontie, Dentisterie esthétique.

GSM: 06 61 14 22 61

Cabinet: 05 22 25 26 83 Fax: /23 25 70

Mail: cabinetmokssite@gmail.com



138,30 9^m HASIMY Flatunij
Augmentation w 500 SV
2w 2x 15/8T.
48.50 cotipred w SV
3x 1/5 le mation / 5T
1400 Dorigiane SV 1g
1w 3x 2
262,20

PLANNING
240, Bd Yaacoub el Mansour
Tel: 05 22 25 26 83

DR ABDESSAMAD MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie buccale
Implant - Para Esthétique
Gsm: 06 61 14 22 61

IF: 40804505 TP: 35802749 ICE: 00180786000074 INP: 094012226

104 Bd Yaacoub el Mansour résidence al Wafaa Maarif 20370 Casablanca.

Dr Abdessamad MOKSSITE

Chirurgie buccale, Implantologie, Parodontologie,
Orthodontie, Dentisterie esthétique.

GSM: 06 61 14 22 61

Cabinet: 05 22 25 26 83 Fax: /23 25 70

Mail: cabinetmokssite@gmail.com



Casa le 15/10/19

M^{me} HATIMY Fatima,
M^{me} HATIMI Fatima.

RCM Panoramique + CD

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BILAL ADI - Dr. BENNANI
Angle Br. Elchim Roudani Rue
Nassim Edline Rés. Anfa I - Casablanca
Tel: 05 22 25 73 12 - 05 22 25 75 05

Dr ABDESSAMAD MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en chirurgie buccale
Implantologie - Para - Esthétique
at. 05 22 23 74 99 - 05 22 25 26 83
Gam: 06 61 14 22 61

IF: 40804505 TP: 35802749 ICE: 00180786000074 INP: 094012226

104 Bd Yaacoub el Mansour résidence al Wafaa Maarif 20370 Casablanca.

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°001261 /19

Casa 15.10.19

Nom & prénom : HATIMY FATIMA

Examens	Prix
Rx ; panoramique	200.00
TOTAL	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
deux cent dirhams .

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani / Ave
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. ☎0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

