

176546



© Routledge

Final Summary

The First 100 million yrs

Costo de consumo

Nom et prénom du conducteur

Lien de parenté

Nature de la maladie

Affection known during our childhood

Un cas d'accident précise les causes et

Pathology

卷之三

Dr. med. Michaela Schmid
Chirurgische Klinik
Klinikum Lübeck
Lübeck, Bld. Oskar-Ewald-Str. 51
Telefon: 03 22 93 48 31

2209, 23

51. Bon

Asma

Age: 12/07/30

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements plus confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Maternité.

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: Casablanca

Le: 22 DS /2023

VIOLET ADHESIVENESS

Déclaration de maladie M22- 54918

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent

Monteiro et al.

Übersicht über die Ergebnisse

Total chm from enzymes

Define the objective

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
	4 4	II	D15
	2 4	II	D25
	1 6	Rep II	D25
	2 6	Rep II	D25
	<u>Det</u>	<u>Det</u>	D24
	2 8	Ext	D20

COEFFICIENT DES TRAVAUX

D134

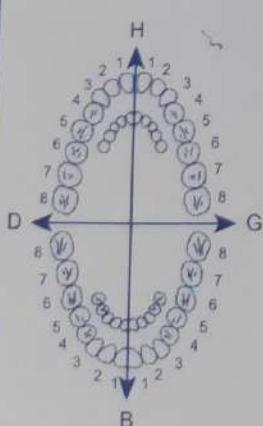
MONTANTS DES SOINS

3350,00

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

D1080

MONTANTS DES SOINS

21600,00

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Demande d'accord :

3FM: 16.21.36 D60x3

5CLM: 16.26.36.24

44 D180x5

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hicham AFFAR
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
156, Bd Oufa
Casa : Tel 05 22 48 38

Dr. Hicham AFFAR
CHIRURGIEN DENTISTE
Diplôme de la faculté de medecine dentaire de
Casablanca
Diplôme en Orthodontie de l'Université de
Bourgogne(France)
Diplôme en Implantologie de l'Université Paul
Sabatier (Toulouse)

ELBOU ASMAA



الدكتور هشام عفار

ملقب بـ دكتور الأسنان
خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء
حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوركوفن بفرنسا
حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

Casablanca, 22/09/2023

COMPTE RENDU

- Traitements canalaires multiples .
- Restaurations prothétiques multiples .
- Caries multiples .
- Lyse osseuse généralisée .

Dr. Hicham AFFAR
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
156, Bd Oum Errabii El Oulfa
Casa ; Tel 05 22 93 48 38

156, شارع أم الربيع الألفة - الطابق الأول الهاتف : 05.22.93.48.39 - الدار البيضاء
Casablanca 20222

Docteur Hicham AFFAR

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplôme de la faculté de medecine dentaire de

Casablanca

Diplôme en Orthodontie de l'Université de Bourgogne(France)

Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)



طبيب جراح للأسنان

طبيب كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوركين بفرنسا

حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

ELBOU ASMAA

Date : 22/09/2023

radiographie panoramique

Observation :



602 : Elbou Asmaa

Default