

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
				Montant des soins
				Date du devis
				Fin de

O.D.F.

Prothèses dentaires

Détermination du coefficient
masticatoire

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession



W18-348888

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 2069

Nom & Prénom

Mrs SOUMMANE Abdessadeq

Fonction

Retraite

Phones 0522856583

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Abdessadeq

Adhérent

☒ Conjoint

☐ Enfant

Age

01/01/49

Date

04/03/2019

Nature de la maladie

HTA

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

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

C

C1

120DH

PHARMACIE

Date

04/03/19

Montant de la facture

47650

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 84DH80

PREZAR[®] 50mg

Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 84DH80

AMEP[®] 5mg

56 comprimés



6 118000 081777

PPV 97.70DH

MUPRAS
22 AVR. 2019
ACCUEIL

Dr Fatiha EL KAÏCHI

Médecine générale

N° 1 Im. A 28 Résidence ADDAMANE

Aïn Chok - Casablanca

Tél : 05 22 50 11 90



الدكتورة فتحة القيشي

الطب العام

رقم 1 عمارة «أ» إقامة الضمان (الضحي)

عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 50 11 90

Casablanca le : 04/03/2019 : الدار البيضاء في

104,60x2

M^{lle} SOUMHANE Abdessadeq

1) SECTRAL 400mg:

84,80x2 1cp 1j le matin.

2) Prezar 50mg:

97,70 1cp 1j le matin.

3) AMEP 5mg:

1cp 1j le soir.

Traitement de 02 mois.

476,50

PHARMACIE du 2 MARS

Mme EL ALAOUACHA

Tél: 05.22.28.57.84 - Casablanca



الدكتورة فتحة القيشي
Dr Fatiha EL KAÏCHI
N°1, Im. A28 Résidence Addamane
Aïn Chok - CASA - Tél: 05.22.50.11.90

104,60x2 H