

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 travaux												
				Montant des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	35533411	00000000	11433553	Montant des soins	
	H		G													
	25533412	00000000	21433552	00000000												
00000000	35533411	00000000	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis														
		Fin d'exécution														

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution



P 14/

23674

DATE DE DEPOT

/ /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 9322	Signature de l'adhérent	
Nom & Prénom		FAHREDDINE RACHID		
Fonction	MEC AVION	Phones		0663400688
Mail		r.fahreddine@royalairmaroc.com		
MEDECIN	Prénom du patient			FAHREDDINE LINA
Adhérent ☐	Conjoint ☐	Enfant ☒	Age	6 ans
Nature de la maladie		Date		31.01.19
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite		
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
S		G	250,00	
PHARMACIE	Date		31/01/19	
Montant de la facture		429,50		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
		CACHET		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	
				CACHET

Signature de
Mme LAMNIAI Brigitte
Pharmacies de l'Aéroport d'Anfa
2 bis, Bd. Sidi Abderrahmane
Tél: 39.00.36 - Casablanca

Docteur Sanâa
BENKIRANE Ep. HAMZA

Ex. Résidente à l'Hopital
Ibn Rochd - Casa

PEDIATRE
Allergologie - Asthme



الدكتورة ابن كيران سناء

زوجة حمزة

مقيمة سابقا بمستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

اختصاصية في طب الأطفال

الحساسية - الضيقة

Casablanca, 10310119 في الدار البيضاء.

FACHREDDINE Lina

9890

Zeclan sup
21 (24g) x 2/5

48.50

Cotipred 20g y h
2 y h matin

21.90

Pitovent sup 1 n x

134.90

Flix sup 2 y
2 p h Consultation a

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Zeclar 25mg/ml gle susp buv
P.P.V : 98,90 DH
118001 182862

72 Bt Rd 5
Tél. 3600.38

1093773
02-2018
01-2020

isolone 20 mg (sous forme
d'etasulfobenzate sodique)
ents q.s.p. 1 comprimé
escent sécable
ditionnement contient au total
cents milligrammes de
solone (sous forme de
sulfobenzate sodique)
gie, mode d'emploi, indications,
indications, excipients à effet
voir notice

pv 48DH50
ER 09-21
OT H1826

Cotipred
prednisolone
(métrasulfobenzate sodique)
20 mg
20 comprimés
effervescents
sécables

Butovent® 0,04%

Salbutamol

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn E Aouja
Région de Rabat
PPV : 134 90 DH
118001 140299

ONASE® 50
SPECTER LES POSÉS
PESCHES
grammes

235, bd Yacoub El Mansour, résid. AIA
Casablanca - Tél.: 05 22 94 56

90.50

③ xy 20225 y
2 y h i / 2 y

15.80

④ Dulipne 500 y - 2h

2 y - 8/5 - n retou ff

2' 380
1/ f 24 n n

19.00

⑤ N. Trödel & f

2h (270) ~ 8/5

429.50

Tel: 06 22 51 56 11 - GSM: 06 64 46 42 76
235, Bd. Raoud El Mansour
Aéroport 738 m Eto - Casablanca
Anfal
Pediatre - Asthme
Médicaments

Dr. Samia BACHARBY EP HAMZA

صيدلية مطا، انفا
Ame LAMNIAI Brigitte
Pharmacie de l'Aéroport d'Anfa
2 bis, Bd. Sidi Abderrahmane
Tel: 39.06.36 - Casablanca

LOT 161085 C

EXP 06 20

PPV

90

PPV15CH80
PER 10/21
LOT H2035
S1