

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
O.D.F. Prothèses dentaires				

Détermination du coefficient
masticatoire
H

Coefficient
des travaux

25533412 21433552
 00000000 00000000
 00000000 00000000
 35533412 21433552

G Montant des soins

MUPRAS
 (Création, Remont, adjonction)
 Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession
 24 MAI, 2019
 ACCUEIL CHIRURGICAL

Date du devis

Fin de



WM8367747

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	7835
Nom & Prénom		AHMADOUN KHALID	
Fonction		TERH. AERU	Phones. 0666824173
Mail		Kahmadoun@royalairmaroc	
MEDECIN		Prénom du patient RAJAE	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	46 ANS
Nature de la maladie		Date	19.05.19
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite	
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C			300,00
PHARMACIE		Date	19/05/19
Montant de la facture		199,10	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Dr. Lagrini Abdessamad
Médecin Généraliste
INRE: 161286469

Pharmacie Sophie
Dr. Mohamed Yassine SAO
N° 2432 Tanger
GSM: 067175563
TEL: 0539389405

ORDONNANCE

Payer. Fait le



Mme: ACHAIBANE RAJAE.

51,00

1. Tanganil 500

78,00

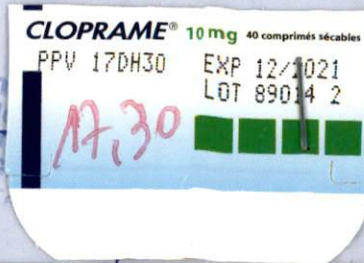
2. Bétaser

17,30

3. Cloprame

52,80

x 4. Opi's do



LOT 181041
EXP 01/2021
PPV 52.80DH

Dr. Lagrini Abdessamad
Médecin Généraliste

Pharmacie
Dr. Mohamed Yassine
Hay ramon Lot 2432
GSM: 0697175563
Tel: 0539389405
199,16 a

**SAMU TANGER SARL**

Rue Lafayette . Rés. Oprah, bureau 13
90.000 TANGER

FACTURE

Numero	Date
0188 MAI 19	19/05/2019

ACHAIBANE RAJAE

PATIENT	ACHAIBANE RAJAE
----------------	------------------------

Article	Désignation	Prix unitaire	Montant H.T.
1	Consultation à domicile et médicaments		250,00 MAD
		Total HT	250,00 MAD
		TVA 20 %	50,00 MAD
		Total T.T.C.	300,00 MAD

Arreté la présente facture au montant de : Trois cent dirhams et zéro centime TTC

SAMU
SERVICE D'ASSISTANCE
MEDICALE
IF 1528 52 72421

Rue Lafayette - Rés. Oprah. Bureau n° 13 - 90000 Tanger, Maroc - Tél 0539325151 - Email: administraciantanger@samu-maroc.com

R.C: 72421 - NIF: 15287528 - Taxe Professionnelle : 50451917- CNSS: 4504975 - I.C.E: 000103909000085