

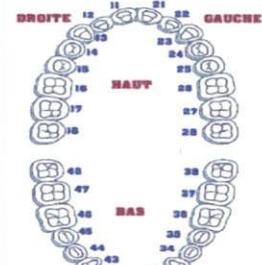
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

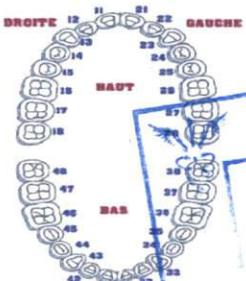
Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



ODF
Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire H

DROITE	12	21	22	GAUCHE
	23	24	25	
	26	27	28	
	29	30	31	
	32			

D 25533412 21433552
00000000 00000000
00000000 00000000
3553341 1433553

MUPRAS
(Création, Remont, adjonction)

Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

24 MAI, 2019

ACCUEIL SOINS DENTAIRES

Coefficient des

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

Coefficient des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin de



W18367747

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 7835

Nom & Prénom AHMADOUN KHALID

Fonction TECH. AERU Phones. 0666824173

Mail Kahmadoun@royalairmaroc.r

MEDECIN

Prénom du patient

RAJAE

Adhérent Conjoint Enfant Age 46 ANS Date 19.05.19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Vertige de Ménière

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

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
C		300,00

PHARMACIE

Date 19/05/19

Montant de la facture

199,10

Lagrini Abdessamad
Médecin Généraliste
INRE: 16NE86369

Pharmacie Sophie
Dr Mohamed Yassine SAID
Hassan 2432 tanger
GSM: 067175563
0539389415

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

ORDONNANCE

Trager Fait le

Mme: ACHAIBANE RAJAE.

51,00

1. Tanganil 500

78,00 1 - 0 - 1

2. Béfasen 24

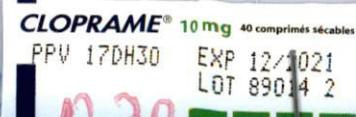
17,30 1 - 0 - 1

3. Cloprame 10

52,80 1 - 0 - 1

4. Ondes do SV

Pharmacie 2000
Dr Mohamed Yassine
Hay ramada lot 643
GSM: 0697175562
Tél: 0539389406



LOT 181041
EXP 01/2021
PPV 52.80DH

Dr. Lagrini Abdessamad
Médecin Généraliste

**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



A handwritten signature is written over a blue rectangular stamp. The stamp contains the text "SAMU TANGER", "SERVICES DE SAMU", "ACHAIBANE RAJAE", "IF 15281527", and "NIF 72421".