

# 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		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux						
					<b>Montant des soins</b>						
					<b>Début d'exécution</b>						
					<b>Fin d'exécution</b>						
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire				Coefficient des travaux					
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>25533412 00000000 00000000 35533411</td> <td>H</td> <td>21433552 00000000 00000000 11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				D	25533412 00000000 00000000 35533411	H	21433552 00000000 00000000 11433553	<b>Montant des soins</b>  <b>Date du devis</b>  <b>Fin d'exécution</b>	
D	25533412 00000000 00000000 35533411	H	21433552 00000000 00000000 11433553								
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution									

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 1384	Signature de l'adherent	
Nom & Prénom		Khamlichi mohamed		
Fonction	Retraite	Phones 0602154142		
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient FATHI FATHI			
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 28 - 04 - 74	
Nature de la maladie		Date 01-06-19		
Etat des soins				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
Fin Psy		350,00 Dhs		
PHARMACIE	Date 01/06/2019			
Montant de la facture 1298,60				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
AUXILLAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

Signature Dr. FATHI FATHI

Signature Dr. FATHI FATHI

CACHET 10 JUIN 2019

ACCUEIL CACHET

# Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne  
de Rabat )

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

01 JUIN 2019  
Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابق بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83, شارع 11 يانvier الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

339x3

1 - Sal au do



13,30x6

2 - arrêter



44.80x3

3 - Anoplunil W



Durée de Traitement

Dr. LYAZIDI Abdelkrim  
Neuro Psychiatrie  
83, Bd 11 Janvier - Casablanca  
Tél: 05 22 44 36 50

3 mois A Revoir le 03/06/2019

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 200mg, cp séc B 30

PPV : 339,00 DH



6 118001 081271

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 200mg, cp séc B 30

PPV : 339,00 DH



6 118001 081271

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 200mg, cp séc B 30

PPV : 339,00 DH



6 118001 081271

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 8MA068  
PER : 09/2021

ARTANE 5 mg  
CP B20

P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : M0086  
EXP : NOV 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : M0086  
EXP : NOV 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : M0086  
EXP : NOV 2022  
PPV : 47,90 DH

LOT : 190350 1  
EXP : 02 2022  
PPV : 35,70

LOT : 190698 2  
EXP : 04 2022  
PPV : 35,70