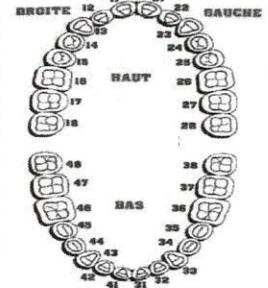
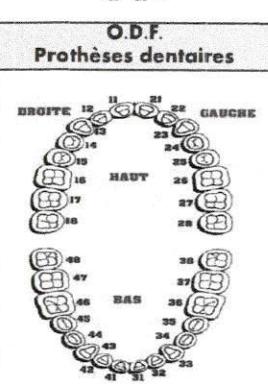
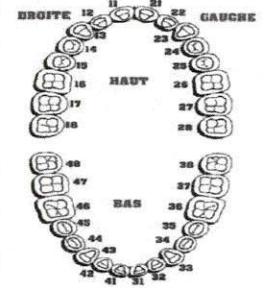


## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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
				
				
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire		
		H		
D	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				



MUPRAS  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

W18-342750

DATE DE DEPOT

/201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 4549

Nom & Prénom

Fonction :

Mail :

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age 1957

Nature de la maladie

Date .....

Date 1ère visite

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

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date 21/05/2019

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date .....

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date .....

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

Signature et  
cachet du  
medecin

Signature et  
cachet du  
pharmacien

DE  
Pharmacie Kenza  
GENJELLOUN Rajae  
Rue Larache C.I.L.  
22 39 43 12 Casablanca

CACHET

CACHET

MR BERDIA Mohamed

CHAP le 26/05/2019

Facture



Difal 25mg 24,80  
Neo codion 17,60

---

42,40

صيدلية كنزة  
Pharmacie Kenza  
Dr. BENJELLOUN Rajae  
17, Rue Larache C.I.L.  
Tél: 05 22 39 48 12 - Casablanca