

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Date du devis
				Fin de

Visa



W18-342750

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 4549
Nom & Prénom		BERDA Mohamed
Fonction		Retraite 1
Phones		0662103375
Mail		
MEDECIN		Prénom du patient Mohamed
Adhérent	Conjoint	Enfant
Age	1957	
Nature de la maladie		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE		Date 22/05/2019
Montant de la facture		42,40
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
AM	PC	IM
IV		Montant détaillé des Honoraires

JUN 2019

Signature et
cachet du
médecin

Pharmacie Kenza
BENJELLOUN Rajae
Rue Larache C.I.L.
22 39 48 12 - Casablanca

CACHET

CACHET

USA- 22105/2019

MV BERDAN Mohamed

Feature



Dibal 25mg 24, 80

New cooler 17, 60

4240

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