

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								
				Montant des soins								
				Début d'exécution								
				Fin d'exécution								
				Coefficient des travaux								
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Montant des soins								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Date du devis
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, Remont, adjonction)			Fin de									
Fonctionnel thérapeutique, nécessaire à la profession												



W18-401521

DATE DE DEPOT

11/06/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 12698
Nom & Prénom AIT EL HAS Mustapha		
Fonction Manager	Phones 0522 91 92 06	
Mail maitephaj@royalairmaroc.com		
MEDECIN		Prénom du patient IDRISSI ABATI TIHANE
Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐	Age	Date 26/06/2019
Nature de la maladie		Date 1ère visite
correction lunelles		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
26/06/19	5	200 \$
PHARMACIE		Date
Montant de la facture		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date 03/06/19
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV
		1300,00



Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

Contactologie

Strabologie



الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

اللايزر

Casa le :

26 Avril 2019

Mlle IDRISSE AZAMI Jihane

**Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets**

OD = - 0.50

OG = - 1.00 (- 0.25 à 38°)

PHYSIODOSE 12 UNIDOSES 5 ML

lavage oculaire en cas de démangeaisons, les deux yeux

UNETES SAROUR
SAROUR MONISSA
Sidi Maârouf Oulfa / Ador. Route 1:00
-Ouesseraït Dardoune N°351-Casa
Gsm:06 82 86 82 0853 58 58 71

DR. BOUKSIM M.
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Oum Rabii Résidence Al Firdaus
Imm. L 30 1er étage N°5 Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 91 41 11

Bd. Oum Rabii Gpe Résidence Al Firdaus Imm. L 30 1er étage N°5 Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 91 41 11

LUNETTES SAROUR

Sidi Maârouf Oulad Haddou, Lot. Dandoune

N° 351 Route 1100 - CASABLANCA

IF-14406456

Patente n° : 36107919

RC n° : 397332

ICE:000542958000035

FACTURE

N° 002808

Casablanca le : 03/06/19

M/MME : IDRISSI AZAMI Jihane

N° de nomenclature : 400 407

Docteur : Modika BOUKSIM

Monture : Plastique Optique 500,00

Verres : Organique Antireflet

VL : Amovables

OD : -0,50 sph 400,00

OG : -1,00 / (-0,25 à 38°) 400,00

VP :

OD :

OG :

TOTAL : 1300,00

Arrêté la présente facture à la somme

de : Mille trois cent

LUNETTES SAROUR
SAROUR Lhoussine
Sidi Maârouf Oulad Haddou Route 1100
Casablanca 20652/20653 58 58 71