

SOINS ET PROTHÈSES 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des																
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			Montant des soins
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																	
			Fin de																	

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

VV18-4UZ088

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

9404

Nom & Prénom

BENZEDDIK TALEQ

Fonction :

CDB

Phones

0600 60 60 60

Mail

Ebenreddih@nyplairmaroc.com

MEDECIN

Prénom du patient

PROFESSEUR AGREGÉ

Adhérent

Conjoint

Enfant

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET

Nature de la maladie

Age 80. Rachidi. Raza. da

Date

18/03/2019

Date 1ère visite

Affection ORL

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

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

C 3

Gratuit

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

18/03/2019

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

X 60 + X 60
X 60 + X 60
X 60 + X 60
X 30
X 20

1500
1000
1000
1000
500

CREFON MAROC

47, Résidence ROIA
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef
7ème Etage - CASABLANCA

Casablanca, le 18 MARS 2019 في الدار البيضاء،

Mr. SAADIK Tawq
Arg. Verlags sa 2015 PPR post GdA
avec Ac/+ la liste
actuelle flottant et ff subordonné
Ex: KAR

- UNG, Heit
- M. aucto
- P. aucto
- P. aucto

CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
Ed. d'Anfa et Bd. My Youssef
7ème Etage - CASABLANCA

Pr. BENGHALEM A.
Professeur Agrégé
Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Maxillo-Faciale

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58, شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - Fax : 05 22 26 99 42
E.mail : benghalem@benghalem.ma



Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique et orthophonique

CASABLANCA LE 18/03/2019

Facture N° 149/19

Monsieur **BENSEDDIK Tariq**

Videonystagmographie VNG
VHIT
Potentiels évoqués otolithiques PEO
Manœuvre libératoire
Posturographie

K60+K60/2
K60+K60/2
K60+K60/2
K30
K20

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 4800.00 DHS

QUATRE MILLE HUIT CENT DIRHAMS.

CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
Ed. d'Anfa et Bd. My Youssef
7ème étage - CASABLANCA