

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 travaux <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
				Montant des soins <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
				Début d'exécution <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
				Fin d'exécution <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire													
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
H														
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
		Montant des soins <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>												
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du devis <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>												
		Fin d'exécution <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>												

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution



P 17 / 0066222

DATE DE DEPOT
 / / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle <u>2300</u>
Nom & Prénom <u>BATAL MOHAMMED</u>	<i>BATAL</i>
Fonction <u>RETRAITE</u>	Phones <u>0661512643</u>
Mail	

MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie			Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances	Signature et cachet du médecin					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Nature des actes</th> <th style="width: 20%;">Nbre de Coefficient</th> <th style="width: 50%;">Montant détaillé des honoraires</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires				

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	Signature et cachet du Pharmacien

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	MONTANT DÉTAILLÉ DES HONORAIRES
CACHET	

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date			
Nombre				MONTANT DÉTAILLÉ DES HONORAIRES
AM	PC	IM	IV	
CACHET				



réinventons /
l'assurance et l'épargne

Quittance de remboursement

Maladie-Maternité

Société : BAMY TRUCKS MAROC
Contrat n° : 010 190078 00
N° d'affiliation : 001402
Matricule société : 000000
Assuré : MESSOUDI SOUAD
Bénéficiaire : MESSOUDI SOUAD

N° de sinistre : 19131006
N° dossier :
Date de survenance : 29/03/2019
Date de traitement : 15/04/2019
Date de remboursement : 15/04/2019
GUESSOUS

Nature des prestations	Dépense réelles en dh	Base de remboursement	Cot. (nbre.)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	250,00	250,00	000	85,00	0,00	212,50
ANALYSES B	360,00	360,00	000	85,00	0,00	306,00
MEDICAMENTS	320,00	320,00	000	85,00	0,00	272,00
Total	930,00	930,00			0,00	790,50
Observations :						
Informations :						

03/19

Ref.:P10 1006

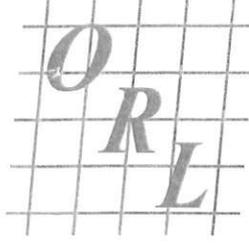
Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face - Cou
Endoscopie ORL

Ancien Medecin Hôp. Militaire Med. V.
Ancien Medecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غُوسوس

اختصاصي

في أمراض و جراحة

الوجه - الأذن - الأنف و الحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

Casablanca, le 29.03.19

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 29 79 37 - Fax: 0522 29 79 36

Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et chirurgie - Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Medecin Hôp. Militaire Med. V.
Ancien Medecin Hôp. 20 Août
Casablanca
Tél. 0522 29 79 37 - Fax: 0522 29 79 36

11 شارع الزرقطوني - اقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39
11, Bd. Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél. : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

الدكتور كمال غسوس

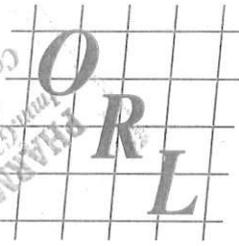
اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت



Casablanca, le 08 de 19

Nezoudi Souad

2440
x3

Laetkypox 100

1 CMi

Nezoudi

1340

Laetkypox 50

1 CMi

680

Laetkypox

1 CMi

9050

Kypod

1 CMi

136,20

Nobouev 120

1 CMi

T: 320,10

Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et Chirurgie - Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp. Militaire - Med V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août
Ed. Zerktouni - Casablanca
Tel: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11 شارع الزرقطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39
11, Bd, Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 30 mars 2019

Madame MESSOUDI SOUAD

FACTURE N°	291699
------------	--------

Analyses :			
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 250
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 - Fax 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KAMAL GUESSOUS

Madame MESSOUDI SOUAD

11, Boulevard Zerkouni, Appt N° 14

Résidence Tarfaïa, 5ème étage

CASABLANCA

Réf. : 19C1554

Examen du 30/03/19 - Edité le 30/03/19

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

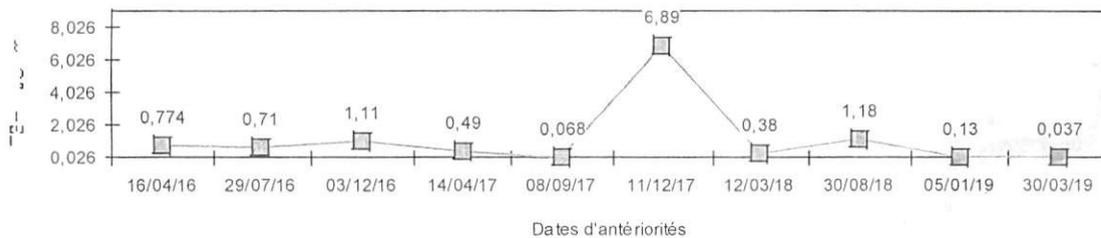
T S H Ultra - sensible

0,037 μ UI/ml

0,27 - 4,21

05/01/2019

0,130



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
Rue d'Alger - Casablanca
T: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86