

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 |
|--------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F. Prothèses dentaires | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Visa et cachet du praticien

Visa et cachet du praticien



W18-385340

DATE DE DEPOT

12.06.2019

| A REMPLIR PAR L'ADHERENT | | Me | 6034 |
|---|--|---------------------------------|---------------------------------|
| Nom & Prénom | | DOUMA MOSTAFA | |
| Fonction | | RETRAITE | |
| Phones | | 0667417351 | |
| Mail | | | |
| MEDECIN | | Prénom du patient DOUMA MOSTAFA | |
| Adhérent | <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant | Age |
| Nature de la maladie | | Date 12/06/19 | |
| S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances | | Date 1ère visite | |
| Nature des actes | | Nbre de Coefficient | Montant détaillé des honoraires |
| 1c3 Cusp | | | 3500R |
| PHARMACIE | | Date 12/06/19 | |
| Montant de la facture | | 142.50 | |
| 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 médecin
Dr. K. EL A24
70, Bd. Zerkouni App. 8-Cas
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 85

MUPRAS
18 JUIN 2019
ACCUEIL

CACHET

Docteur Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العالج

أخصائي في الأمراض النفسية

محلل نفسي

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami - Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 - Casa

Casablanca, le

12/06/2019

MONSIEUR MOSTAFA DOUMA :

1 - MEDIZAPIN 2,5 MG. CMP. :

½ cmp. le soir.

2 - NORDAZ 15 MG. CMP. :

¼ cmp. au coucher.

TRAITEMENT POUR 30 JOURS.

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni Appt 8-Casa
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 85

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami - Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 - Casa

LOT: 022
PER: AUT 2021
PPV: 113 DH 50

29,10