

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient								
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire										
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			D	H	25533412 00000000	21433552 00000000	G		00000000 35533411	00000000 11433553
D	H											
25533412 00000000	21433552 00000000											
G												
00000000 35533411	00000000 11433553											
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution										

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 2483		
Nom & Prénom		ABDELLAOUI NISS		
Fonction	RETRAITE	Phones 0665165788		
Mail	cadouini1947@gmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient ABDELLAOUI NISS			
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie		Date 1ère visite		
<i>Affection cutanée</i> S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
CS		1	300,00DH	
PHARMACIE	Date 08/07/19			
Montant de la facture		45.20		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre AM PC IM IV		Montant détaillé des Honoraires		

# CABINET DE DERMATOLOGIE

Médecine et Chirurgie de la Peau et du Cuir Chevelu  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Dermatologie Esthétique  
Laser Dermatologique

## Docteur Samira MANSOURI DERMATOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de Paris  
Membre de la Société Française de Dermatologie

الدكتورة سميرة منصوري

خريجة كلية الطب بباريس  
اختصاصية  
في أمراض و جراحة الجلد

د ٦٨١٥٧٢٦٥

A 8 DEL noum N° 1 Driss



mycooster Crème  
45.20

158.

PHARMACIE OULMES  
LAZARUS 39 MAÂRIF  
YOUSSEF MANSOUR 369206

SAMIRA MANSOUR  
DERMATOLOGUE  
17 BOULEVARD BIR ANZARANE  
TÉL. 022 98 49 70

إقامة ابن النفيس - 17، شارع بئر أنزران - معاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 49 92 - الفاكس : 05 22 98 49 70  
Résidence Ibnou Nafiss - 17, boulevard Bir Anzarane - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 98 49 70 - Fax : 05 22 98 49 92