

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES			
<p>Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.</p> <p>Veuillez fournir une facture</p> <p>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		
	D	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution	

MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	W18-364323	DATE DE DEPOT 08.07.2019		
A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 10349				
Nom & Prénom ZOUAFI EL MOSTAFA				
Fonction : Retraite	Phones : 0658607864	Signature de l'adhérent		
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient			
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie		Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			Signature du cachet du médecin	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
<i>Docteur El Mostafa Zouafy</i>			<i>26/07/19</i>	
PHARMACIE Date 26/07/19			Signature du pharmacien	
Montant de la facture 46,20			<i>Docteur El Mostafa Zouafy</i>	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date :			Signature du praticien	
Désignation des Coefficients			Montant détaillé des Honoraires	
<i>MUPRAS</i>			<i>CACHET</i>	
AUXILIAIRES MEDICAUX Date 10.07.2019			Signature du praticien	
Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV	
<i>DOUZEIL</i>			<i>CACHET</i>	

EXP 03 2020
Lot 65700

LOT N°
UT. AV.

PPI 17-A0-DH
Ref 608059
GSK0000761295
ID : 608059

Ponstyi® 500 mg
20 comprimés
Dermoval
0.05 pour cent CREME
Tube de 10 g

20 قيراط
مكعب - مفad للصبي - خد الاتصال

Pfizer

...PHARMACIE DERB EL KABIR SARLAU...

MME SAJID SOUAD

RUE LA CROIX , LOT OULED ZIANE N° 262

Tel :0522804169 CASABLANCA

06/07/2019 12:12

1 PONSTYL FORT 500 MG COMPRIMES

28.80

1 DERMOVAL CREME

17.40

TVA :

TOTAL :

3.02

46.20



06/07/2019
Sajid Souad
Pharmacie Derb El Kabir Sarlaa
Rue La Croix, Lot Ouled Ziane
n° 262 Casablanca
Tel : 0522804169