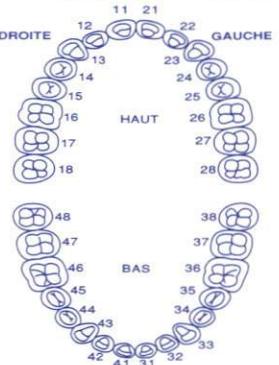
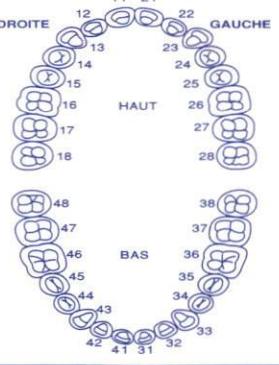


# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient													
					<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Début d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>												
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>												
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">DROITE</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">12 13 14 15 16 17 18</td> <td style="width: 50%;">GAUCHE</td> </tr> <tr> <td>HAUT</td> <td>22 23 24 25 26 27 28</td> <td>BAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>38 37 36 35 34 33</td> <td></td> </tr> </table>		DROITE	12 13 14 15 16 17 18	GAUCHE	HAUT	22 23 24 25 26 27 28	BAS		38 37 36 35 34 33		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;">D</td> <td style="width: 33%; padding: 2px; text-align: center;">H 00000000 00000000 35533411</td> <td style="width: 33%; padding: 2px; text-align: center;">G 21433552 00000000 11433553</td> </tr> </table>	D	H 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	<p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>
DROITE	12 13 14 15 16 17 18	GAUCHE															
HAUT	22 23 24 25 26 27 28	BAS															
	38 37 36 35 34 33																
D	H 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553															
<b>Visa et cachet du praticien</b> <u>attestant le devis</u>		<b>Visa et cachet du praticien</b> <u>attestant l'exécution</u>															



P 17 / 0063772

DATE DE DEPOT

/ 201

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b> <b>Mme 5111</b> <b>KABBAJ HAKINA</b> <b>Fonction Retraitee</b> <b>Phones</b> <b>Mail</b>		<b>MEDECIN</b> <b>Prénom du patient</b> <b>Hakima</b> <b>Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age 64</b> <b>Date 26.6.16</b> <b>Date 1ère visite 27.7.16</b>	
<b>S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances</b>    			
<b>Nature des actes</b> <b>chc</b>		<b>Nbre de Coefficient</b> <b>1-</b>	
<b>Montant détaillé des honoraires</b> <b>20000,-</b>			
<b>PHARMACIE</b> <b>Date</b> <b>Montant de la facture</b>			
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b> <b>Désignation des Coefficients</b> <b>6000,- + 1000,-</b>		<b>Montant détaillé des Honoraires</b> <b>240,00,-</b>	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b> <b>Date</b>			
<b>Nombre</b> <b>AM PC IM IV</b>		<b>Montant détaillé des Honoraires</b>	

**LABORATOIRE TAZJI**  
**TAZJI Mouloud**  
**78 Rue Salé**  
**Tél: 05 22 77 26 10**  
**Fax: 05 22 29 64 86**  
**CACHET**

Dr. KABBAJ BENCHERIF NOUFISSA

DIPLOMEE DE LA FACULTE  
DE MEDECINE DE RABAT  
MEDECINE GENERALE

EXPERT ASSERMENTEE PRES DES TRIBUNAUX

66, Rue Ahmed BARAKAT  
(Face au marché du Maârif)  
MAARIF - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 28 07

الدكتورة القباج ابن الشريف نفيسة

RL  
5/11

خريجة كلية الطب بالرباط  
الطب العام  
خبيرة محلفة لدى المحاكم

66, زنقة أحمد بركات

(مقابل سوق المعاريف) الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 28 07

Casablanca, le

26.6.19

KABBAJ Kassia

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger Casablanca 10000  
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 25 27 27

Préleveur de selles

Reddecker Ac

Holica lucifer Pylas

Dr. KABBAJ BENCHERIF NOUFISSA  
EXPERT ASSERMENTEE PRES DES TRIBUNAUX  
Tél. 05 22 25 28 07  
66, Rue Ahmed BARAKAT  
(Face au marché du Maârif)  
MAARIF - CASABLANCA

# 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 28 juin 2019

Madame BENJELLOUN TOUIMI HAKIMA

Mr 5111

FACTURE N°	296156
------------	--------

Analyses :

Bactério : Helicobacter Pylori ( Selles -----)	B	200	Total : B 200
--	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	270,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
18 Rue d'Alger Casablanca  
tel: 0522 27 28 08 Fax: 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur NOUFISSA KABBAJ BENCHERIF  
66, Rue Ahmed Barakate (Ex Rue d'Annam)  
Mâarif CASABLANCA

Madame BENJELLOUN TOUIMI HAKIMA

Examen du 28/06/19 - Edité le 28/06/19

Réf. : 19F1328

Nle 5111  
Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

Recherche d'*Helicobacter Pylori* ( Selles ) ----- Négative.

