

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	Coefficient des
					<input type="text"/>
					Montant des soins <input type="text"/>
					Début d'exécution <input type="text"/>
					Fin d'exécution <input type="text"/>
					Coefficient des travaux <input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Montant des soins <input type="text"/>
		H			Date du devis <input type="text"/>
	D	25533412 00000000	21433552 00000000	G	Fin de <input type="text"/>
		00000000 35533411	00000000 11433553		
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			



W18-390319

DATE DE DEPOT

..... / /201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 1014

Nom & Prénom BENNAISSA Abdelkader

Fonction : Retraité Phones... 052990071

Mail bennais.akd@gmail.com

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age 71

Date 19.04.19

Nature de la maladie

Abdelkader BENNAISSA

enyaachute aifié

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

non

Docteur E. STOPEK

67, Boulevard de Picpus

75012 PARIS

Tél. : 01 43 07 66 00

Ordre 18

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

CS 80-

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

ACCESSOIRES MEDICAUX

Date :

Nombre	Montant détaillé des Honoraires
M	
PC	
IM	
IV	

MUPRAS

18 JUIL 2019

ACCUEIL

Docteur E. STOPEK
67, Boulevard de Picpus
75012 PARIS
Tél. : 01 43 07 66 00
Ordre 18
75 136 725

Docteur Emile STOPEK
Ophtalmologue
EX-ASSISTANT DE LA FONDATION
OPHTALMOLOGIQUE A. DE ROTHSCHILD

Maladies et Chirurgie des Yeux
Orthoptie - Champs Visuels
Lentilles de Contact - Lasers

75 1 35272 5

67, Boulevard de Picpus
75012 - PARIS
TéL. : 01 43 07 66 00

SUR RENDEZ-VOUS

Paris, le 19/04/2019

M. AbdelKader BENAISSE

ORDONNANCE DE TRAITEMENT

PHYLARM 2ml ou 10ml

Instiller, à la demande, dans les deux yeux

cethexonium (collyre MONOSEPT monodoses)

une goutte 4 fois par jour, pendant un mois dans l'oeil droit

TRAITEMENT À RENOUVELER PENDANT 6 MOIS



LCA PHARMACEUTICAL
9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France
Tél : +33 (0)2 37 33 39 30 - Fax : +33 (0)2 37 33 39 39
E-mail : lca@lca-pharma.com

PHYLARM 2 mL boîte de 16

A standard linear barcode representing the product's unique identifier.

3 700288 600059

N0152 - 2013-10

LOT 81008
PER 2021-10

PN : 930-1034/00

Lot : SH087
01 / 2021

Exp :



66ETU6642/C

A 1

PHARMACIE PTE DE BAGNOLE

75020 PARIS

Facture

Numéro de facture	Date	Code client
-------------------	------	-------------

190048323	07/07/2019
-----------	------------

752041798**PHARMACIE PORTE DE BAGNOLET**

6 PLACE PORTE DE BAGNOLET

75020 PARIS 20

FRANCE

Tél : 01 43 61 43 09

Fax :

E-Mail :

BENAISSA ABDELKADER

139 TER AV DE LA DUISE

93170 BAGNOLET

SIRET : APE :

TVA Intracommunautaire : FR38392501970

Mode de règlement : Carte Bancaire

Echéance : 01/08/2019

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
34009 3636684 8	MONOSEPT COLLYRE /30 DOSES	1	3,8883	0,00	3,8883	3,89	2,1

Quantité totale des produits : 1

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	TVA	Montant TTC
2,1%	3,89	0,00%	0,00	3,89	0,08	3,89 EUR	0,08 EUR	3,97 EUR
Totaux	3,89	0,00%	0,00	3,89	0,08			

Pharmacie acceptant le règlement des sommes dues par chèque, libellé à son nom en sa qualité de membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale.
 En cas de non paiement à la date d'échéance indiquée, l'acheteur sera de plein droit redevable de l'application d'un intérêt de retard calculé sur l'intégralité des sommes restant dues, intérêt d'un montant égal à deux fois le taux d'intérêt légal, montant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.

Pharmacie Porte de Bagnolet
6 place de la Porte de Bagnolet
75020 PARIS
Tél. : 01 43 61 43 09
752041798

PHAIE DE LA PORTE DE MONTREUIL
 M. BENRAHMANI
 2 AVENUE DE LA PORTE DE MONTREUIL
 75020 PARIS
 Tel: 0143738104
 N° SIRET: 82252309800025
 Code NAF: 4773Z - FR75822523098
 FRANCE

Page 1 / 1

FACTURE

N°1974

Du 07/07/2019

Date de l'échéance 08/07/2019

BENAISSE Abdelkader
 139 ter ave de duys
 93170 BAGNOLET

Opérateur: EMANUEL B

Désignation Code produit	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
PHYLARM 0,9% S OCUL IRRIG 16UNID/2ML 3700288600059	1	3,667	20,00%	3,67

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
3,67	20% (6)	0,73	4,40
Total HT		Total TVA	Total TTC
3,67		0,73	4,40

Mode(s) de règlement	
Espèces	4,40
Reste dû	0,00
Montants exprimés en Euros	

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 6: taux 20.0

Docteur Emile STOPEK
Ophtalmologiste
EX-ASSISTANT DE LA FONDATION
OPHTALMOLOGIQUE A. DE ROTHSCHILD

Maladies et Chirurgie des Yeux
Orthoptie - Champs Visuels
Lentilles de Contact - Lasers

75 1 35272 5

67, Boulevard de Picpus
75012 - PARIS
TéL. : 01 43 07 66 00

SUR RENDEZ-VOUS

BENAISSE AbdelKader
c/o frère
139 ter, Av de la Dhuys
93170 BAGNOLET

Paris, le 19/04/2019

NOTE D'HONORAIRES

Je vous prie de trouver ci-joint la facture de BENAISSA AbdelKader, concernant les soins suivants :

Cotation	Montant
CS	80.00

Montant de la facture: 80.00
Base de remboursement organisme : 23.00
Montant payé par le patient :