

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veillez 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	Coefficient des travaux
				<input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Fin de <input type="text"/>
	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;"> D <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> <div style="text-align: left;"> G </div> </div>			
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			



W18-363206

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 12542		Signature de l'adhérent	
Nom & Prénom BAUCHI Khalid				Signature de l'adhérent	
Fonction : O.P.L		Phones. 0645018932			
Mail kbauchi@royalairmaroc.com					
MEDECIN		Prénom du patient BAUCHI JAD			
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age 3ans		Date 01-07-2019	
Nature de la maladie		Date 1ère Visite			
affection ORL					
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances					
Nature des actes		Nbre de Coefficient		Montant détaillé des honoraires	
C3				3000	
PHARMACIE		Date 12/06/19			
Montant de la facture		16.30			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :			
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :			
Nombre		Montant détaillé des Honoraires			
AM	PC	IM	IV		

MUPRAS
78 JUL 2018
ACCUEIL

Docteur Mustapha ESSAADI

- Professeur d'ORL et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
- Ex enseignant de la Faculté de Médecine et du CHU Ibn Rochd
- Ex Chef de Service des Urgences à L'hôpital 20 Août
- Diplômé de L'allergie en ORL Pédiatrique, Vertiges
- Formation approfondie en : Ronflement et Cancérologie
- Diplômé des Universités de Paris et Toulouse
- Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتور المصطفى السعدي

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابق
رئيس قسم المستعجلات بمستشفى 20 غشت سابق
اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة
حاصل على شهادات في أمراض الحساسية والدوخة
تشخيص وعلاج الصمم عند الطفل، فقدان التوازن، الشخير و السرطان
حاصل على شهادات من جامعات باريس وتولوز بفرنسا
طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية بباريس

Casablanca, le :

الدار البيضاء في :

1) Souffrance natale.



Dr. Mustapha Ess
Professeur d'ORL et Chi
Cervico-Maxillo-faciale
261, Bd Abdelmoumen Res. Al Amal
N°16, 3ème étage - Casablanca
Tél.: 05 22 86 50 51 - Fax: 05 22 86 50 51



261, شارع عبد المومن . إقامة الأمل . عمارة رقم 16 , الطابق الثالث . الدار البيضاء : قرب صيدلية لعلاج
و مقابل متجر DÉCATHLON . درب غلف و CITY CLUB . الترامواي : أمام محطة عبد المومن

261, Bd Abdelmoumen - Résidence Al Amal, Imm B, N°16, 3ème étage - Casablanca à côté de pharmacie Laalaj
en face Derb Ghallef CITY CLUB et DECATHLON - Tramway : devant la station Abdelmoumen
Tél.: 0522 86 50 51 - Fax : 05 22 86 59 44 E-mail : essaadimusorl63@gmail.com