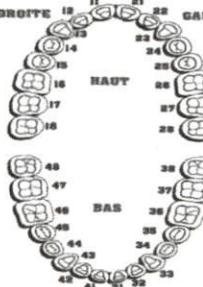


SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

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	Coefficient des travaux Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution Date du devis Fin de
 DROITE : 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32 GAUCHE : 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
 DROITE : 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32 GAUCHE : 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32		H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
		D	00000000 00000000		
			35533411 11433553		
			(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		

VOLET ADHERENT	NOM :	KSIKES	Mle 32308
DECLARATION N°		W19-406470	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de Pièces Jointes	 #500,00# 04 SEP. 2019 ACCUEIL
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W19-406470

DATE DE DEPOT

.....1.....1201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 12308

Nom & Prénom KSIKES Abderrahmane

Fonction : OPL Phones 0661234287

Mail abderoo0@hotmail.com

MEDECIN Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age 08.10.18

Date 16.05.2019

Nature de la maladie

CC4

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

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C		300,00

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOPHARIES

Date : 25/07/2019
Désignation des Coefficients 218

Montant détaillé des Honoraires

200,00 Mu

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre	AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires



Centre de Radiodiagnostic
10, Bd Brahim ROUDANI, Casablanca, Maroc
Tél: 0232298102-23223570-05223350
e-mail: roudani@roudani.ma, roudani2@hotmail.fr

Docteur Abdeslam KHAIROUNI
Chirurgie et Orthopédie de l'Enfant

Professeur de Chirurgie Infantile
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Service de l'Hôpital Delafontaine
Membre de la Société Française
d'Orthopédie Pédiatrique

الدكتور عبد السلام خيروني
أستاذ في جراحة الأطفال

خريج جامعة باريس
رئيس قسم جراحة الأطفال سابقاً
عضو الشركة الفرنسية
لجراحة عظام الأطفال

Casablanca le 16 MAI 2019

Ksikes Aya

V Radio Sacrum à flac
avec culotte

J Mme

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400 Bd Brahim Roudani - Maârif
20 100 Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 25 32 96 / 05 22 25 33 04
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Abdeslam KHAIROUNI
Chirurgie et Orthopédie
de l'enfant

34, Rue Charam Achaykh Q. Palmier - Casablanca
GSM: 06 10 26 05 94 / 05 22 25 50 56 / 06 10 26 05 94
E-mail: akhairouni@yahoo.fr

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 25/07/2019

FACTURE N° : FA:00 7594/19

Nom : KSIKES AYA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 200,00 Dhs

DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

BASSIN DE FACE 200,00 Dhs

Total de : 200,00 Dhs

Mode de règlement : *ESF*

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000001534

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - Maârif
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
 Tel: 0522 23 25 02 / 0522 23 25 04 / 0522 23 07 / 06 22 25 13 07 / 06 22 25 13 97 / 06 22 25 13 50 - Fax: 05 22 23 50 70
 CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040*

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 25/07/2019

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

KSIKES AYA

DR KHAIROUNI ABDESLAM

BASSIN DE FACE

COMPTE RENDU

Le bassin est radiologiquement normal avec en particulier des hanches non dysplasiques. En effet :

- Les talus sont bien dessinés.
- Les cotyles sont bien creusés.
- Et les noyaux céphaliques fémoraux sont en début de minéralisation, en place dans les quadrants inféro-internes de la construction d'Ombredanne.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

