

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des																
				Montant des soins																
				Début d'exécution																
				Fin d'exécution																
				Coefficient des travaux																
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Montant des soins																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Date du devis
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction)			Fin de																	
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																				

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W18-395224

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 04111
Nom & Prénom AGOUMI ABDELHADI		
Fonction : <i>chanteur</i>	Phones 0623751415	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient AGOUMI Abdelhadi	
Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐	Age	Date 30.08.2019
Nature de la maladie		Date 1ère visite
H2A essentielle + di'axite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
12	6	897,40
PHARMACIE		Date 30/08/19
Montant de la facture		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		
Date		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM

Dr. AGOUMI LAMLOU Meryem
CHIRURGIEN
12 Rue El Hay Jank Sidi Berrouj Casa
Tel: 0522 73 49 43 - 0661 19 41 04
Email: agoumi06@hotmail.fr

MUPRAS
09 SEP. 2019
ACCUEIL

Dr Meryem AGOUMI LAHLOU

Spécialiste

CHIRURGIE GENERALE

CHIRURGIE DIGESTIVE - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE ENDOCRINIENNE

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

COELIO-CHIRURGIE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتورة مريم أگومي لعلو

اختصاصية

الجراحة العامة

جراحة الجهاز الهضمي - جراحة النساء

جراحة الغدد

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بمونبليي

الجراحة بالمنظار

خريجة كلية الطب ببوردو

Casablanca, le 30-08-2019 في الدار البيضاء

Mr AGOUMI Abdelhakhi

45, Kor 2

17. Glucophage 800

269,00 1 cp x 2 / J x 03 m

4. Coveram 10/05

2 cp J x 03 m

89740

Dr. AGOUMI Meryem
CHIRURGIEN
N° 12, Rue Hay Tarik Sidi Bernoussi - Casa
Tél: 05 22 73 48 43 - 06 61 19 41 04
Email: agoumi.meryem@gmail.com

LOT 190117
EXP 01/2024
PPV 45.20DH

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

غلوكوفاج® 850 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

عن طريق الفم

60 قرصا مغلفا



Metformine chlorhydrate

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

غلوكوفاج® 850 مغ

كلورهيدرات الميتفورمين

60 قرصا مغلفا

كوفيرام

كوفيرام

كوفيرام

10 ملغ / 5 ملغ
بيرواندوبريل أرجنين / أملوديبين

10 ملغ / 5 ملغ
بيرواندوبريل أرجنين / أملوديبين

10 ملغ / 5 ملغ
بيرواندوبريل أرجنين / أملوديبين

10 5

10 5

10 5

30 حبة



30 حبة



30 حبة



269,00

269,00

269,00