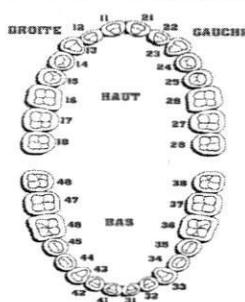
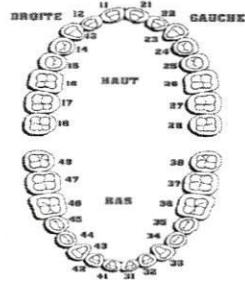


SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

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												
																	
					Montant des soins												
					Début d'exécution												
					Fin d'exécution												
					Coefficient des travaux												
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire															
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>25533412 00000000</td> <td>H</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table>				D	25533412 00000000	H	21433552 00000000		00000000		00000000		35533411		11433553
D	25533412 00000000	H	21433552 00000000														
	00000000		00000000														
	35533411		11433553														
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession															



W18-361942

DATE DE DEPOT

...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

7929

Nom & Prénom LAALIJI ABDELLAHIM

Fonction : AGENT Phones: 0662.072894

Mail LAALIJI@Royalairmaroc.com

MEDECIN

Prénom du patient

El Achkar Ame

Adhérent Conjoint Enfant Age: 04/09/19

Nature de la maladie Date 1ère visite

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

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<u>L</u>	<u>1</u>	<u>200,-</u>

PHARMACIE

Date: 04/09/2019

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date:

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
	<u>4.9.19</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date:

AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
					<u>31.00/00</u>



PHARMACIE ITRY
Ahmed AMAGOUR
Docteur en Pharmacie
195, Riad Salam - AGADIR
Tél: 05 28 23 51 43

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهريه للجلالة

- تخطيط أوعية الشبكة - الليزر

- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »

- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »

- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت

- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

04 septembre 2019

Berrechid le,

Mme EL ACHKER Mina

Mr/Mme:



061181541

٣٤٠١٣

LARMABAK



3 fois par jour et à la demande, les deux yeux, 2 Mois

PHARMACIE ITRI
Ahmed AMAGOUR
Docteur en Pharmacie
195, Riad Salam - AGADIR
Tél: 05 28 23 51 43

Dr.Khalidi Majdouline
الدكتورة ماجدولين خالدي
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab
1er etage 102 Berrechid - Tel: 0522 51 11 11

Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid

Tél : 05 22 51 79 51 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.com

Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة ماجدولين خالدي

إخصائية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهريه للجلالة
- تحطيط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

04 septembre 2016

Berrechid le,

Mme EL ACHKER Mina

Mr/Mme:



061181541

Monture + verres correcteurs progressifs
anti uv Antireflets

VL :

OD = Plan (- 1.25 à 10°)

OG = Plan (- 0.75 à 180°)

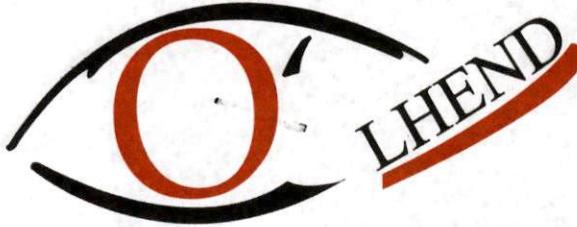
VP :

ODG = Add : + 2.50



Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab, 1er Etage, Appt 2 - (au dessus d' Attijari Wafa Bank) - Berrechid

Tél : 05 22 51 79 51 - E.mail : khalidi.majdouline@hotmail.com



Facture N°0006948

Casablanca, le : 1. 9 - 19

Mr (e) : EL ACHICER MINA

N°de nomenclature: VL / VP

Docteur : ICHALI DI

1	Monture :	PLM 1	900,00
2	Verres :	CRM A Anti-reflectif et CNSS IF 16	
VL	OD : OG :	(100 - 125) / (180 - 025) m	2200,00
VP	OD : OG :	100 + 200	3200,00
Total :			3100,00
Arrêtée la présente facture à la somme du : Tunisie 1000000			

170, Bd Aba Chouaib Doukkali - Sidi Maârouf 3 - Casablanca

RC. : 242266 - Patente : 34602206 - CNSS : 4913473 - IF : 45521215 - ICE : 001784537000020