



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Important : 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
	26 27 28 16	M. cone	30
		Détailage Programmation	24
		Dentist.	

INPE : 094177144

## **COEFFICIENT DES TRAVAUX**

D54.

## MONTANTS DES SOINS

1300.00

DEBUT  
D'EXECUTION

22/10/22

FIN  
D'EXECUTION

ANSWER

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

ANSWER

## MONTANTS DES SOINS

1

DATE DU  
DEVIS

ANSWER

N° Dossier	<input type="text"/>
N° Dossier externe	<input type="text"/>
Type de dossier	DENTAIRE <input type="button" value="▼"/>
Type de l'événement	--- <input type="button" value="▼"/>
Date de saisie	<input type="text"/> <input type="button" value=""/>
Date dossier actif	<input type="text"/> <input type="button" value=""/>
Nom de l'assuré	ZAILACHI
Prénom de l'assuré	YOUSSEF
CIN	<input type="text"/>
Situation	--- <input type="button" value="▼"/>
N° décompte	<input type="text"/>
N° devis	<input type="text"/>
Affichage maximum	10 <input type="text"/> sur un total de 1

Dossier	Informations
137296	<p>Bénéficiaire : ZAILACHI YOUSSEF  Gestionnaire : MALIKA OUAROUSS  Type de dossier : DENTAIRE  Situation : En cours  Sous-situation : ---  Date de début : 15-11-2022  Date de fin : ---</p>