



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
10/10/2022	CS		3000	DOUDOU VENDEE, TANIE ELEAGNE, RE
10/10/2022	CS		2400	DOUDOU VENDEE, TANIE ELEAGNE, RE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AN-NAI 101, Assafir 13, 1000 N°4A Oulfa - Cassolane Tel : 05 22 93 46 33	6/6/20	89,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

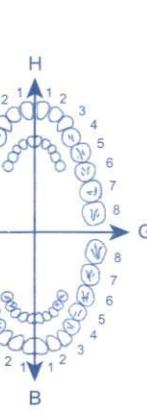
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



189.00

At present

9h M

CPICM & DCM

