

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EN VILLE soit au Bloc U 11 Tél: 05 22 53 22 10</i>	29/09/2020	62,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

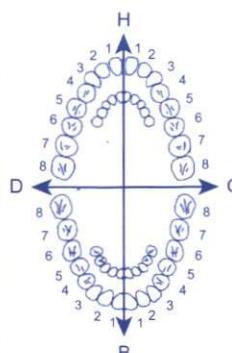
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie Principale



الصيدلية الرئيسية

البوري ليلي

(صيدلي خريجة كلية الصيدلة ب Dakar)

بلوك (ي) الرقم 1

الدروة

الهاتف : _____

EL BOURY Laïla

Pharmacien Diplomée de la Faculté de
DAKAR

Bloc (U) N° 1

DEROUA

Tél. : _____

Facture N° 000542

Deroua, le 19/09/2020

m JELLOH . MAATI'

Quantité	DESIGNATION	P.U.	TOTAL
01	Argo sirop	30,50	30,50
01	Diprostone gde	32,50	32,50
			62,50

Pharmacie PRINCIPALE
Sarl au
BLOC U N° 1 DEROUA
Télos 253 2083
INP: 062649126

LOT : 2342
UTAV : 07-23
PPV : 30DH50
30,50

32,50
LOT: 622
PER: JUL 2023
PPV: 32 DH 50