



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OXALIS OPTIQUE 6, Av. des F.A.R - Casablanca Tél.: +212 522 20 20 44	17/10/20 optique					1400DH

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

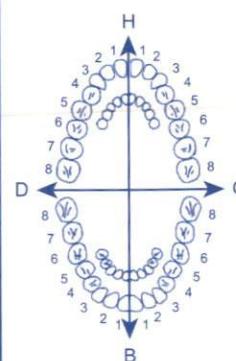
### Important :

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



### [Création, remont, adjonction]

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

## Coefficient des travaux

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**OXALIS OPTIQUE**  
*Reency*

6, Av. des F.A.R - Casablanca  
Tél. : +212 522 20 20 44  
E-mail : oxalisoptique@gmail.com

N° 000358

Sacdia

CHADILI

Casablanca, le 17/10/20

*Ordonnance de M. le Docteur* P.D. Dr. K.H. Missa Moumien

<i>N° de nomenclature</i> <i>correspondants à la prescription</i>	<i>Près</i>	OD = ..... OG = ..... <i>actif + 250</i>
D. F.      OD = ..... OG = ..... .....	<i>Loin</i>	OD = ..... OG = ..... <i>(-1 à 85) + 2</i> <i>(-1 à 85) + 2</i>

**FOURNITURES**

2 Verres ..... .....	1000 -	.....
1 Montures .....	100 -	.....
<b>OXALIS OPTIQUE</b> <i>Reency</i> 6, Av. des F.A.R - Casablanca Tél. : +212 522 20 20 44	<b>TOTAL H.T.</b> ..... T.V.A ..... <b>TOTAL T.T.C.</b> .....	<b>1100 -</b>

*Arrêtée la présente Facture à la somme de* 1100 - M. H. L. Quatre At  
D. Dr. H. Missa

**Docteur BOUKHRISSA Mounia**

**Ophtalmologiste**

*Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris*

*Chirurgie de cataracte • Maladies rétiniennes  
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie  
Lentilles de contact*



**الدكتورة بوخريسا مونية**

**طبيبة العيون**

*خريجة كلية الطب  
باريس*

*جراحة الجلالة • أمراض الشبكية  
الحول • الليزر • تصوير الشبكية  
العدسات اللاصقة*

*le jeudi 27 août 2020*

**Madame Saadia CHADILI**

1°) Une monture pour la vision de loin :

OEIL DROIT : + 2 (- 1,00 à 85°)

OEIL GAUCHE : + 2 (- 1,00 à 85°)

2°) Une monture pour la vision de près :

OEIL DROIT : ADD+2,50

OEIL GAUCHE : ADD+2,50

Verres traités anti-UV

Verres traités anti-reflets

Dr BOUKHRISSA Mounia  
Ophtalmologiste  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
25 Route des Facultés, Lot Gnymer Oasis  
Casablanca Tél. 05 22 23 49 89

OXALIS OPTIQUE  
6, Av. des F.A.R - Casablanca  
Tél.: +212 522 20 70 40

**مصحة النور للعيون**

**Clinique Nour d'Ophtalmologie** 25, Route des Facultés,  
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG  
**Fax:** 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86  
**E-mail:** boukhrissamounia@yahoo.fr

**مصحة النور للعيون** : 25، طريق الجامعات،  
الوازنس، تجزئة كنيلر - الدار البيضاء - **الهاتف** : 05 22 23 49 89 LG  
**الفاكس** : 05 22 23 49 87 - **المحمول** : 06 82 90 23 86  
**البريد الإلكتروني** : boukhrissamounia@yahoo.fr