

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
24/12/20	C			Dr. HOUDA EL TAJANE Médecin Service des Urgences CHP Ben M'sik INPR = 111 22 00 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/12/20

521,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

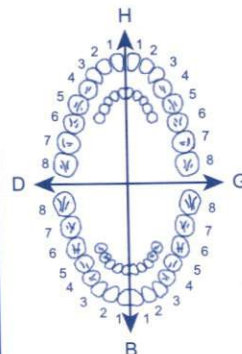
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

25533412 21433552
00000000 00000000

D 00000000

(C) Fonctionnel



VISA ET CACHET

EN ATTESTANT LE DEVIS

Le : 24/12/2020

Ordonnance

Nom/Prénom : CHARIT
Age : 20 de l'année

LCT:17116 PER:08/2022
PPV:137,30 DH

Flacon de 40 doses
P.P.V: 56,20 DH
Distribué par MSD Ma

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH

218

Cpx GR

Site 4
015 MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

INDEXUM

2 mg C# GR

Page 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

INEXIUM

20 mg Cx GR

20 mg
Boite 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DA

DR. HOUDELYATINE
Médecin
Service des Urgences
CHU Ben M'sik