

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 NOV 2024	C		200	<i>DR. M. Kamal</i> DENTISTE MEDICAL Praticien : Dr. M. Kamal Travail : Dr. M. Kamal Adresse : 12, Avenue de la République - CABALI - 26121242

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. M. Kamal</i>	10/11/24	19340

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

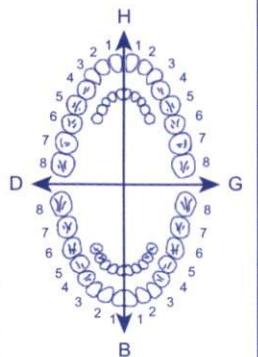
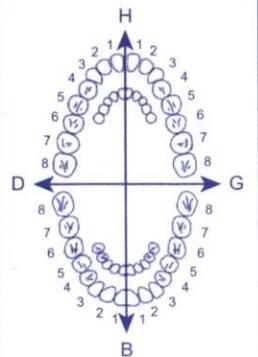
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		<input type="text"/>
	D 00000000	G 00000000		<input type="text"/>
	B 35533411			<input type="text"/>
				<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Med Kamal BOUTALEB

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agree pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

Casablanca, le :

10/11/2024

Mr. Benoît

87,00

Y Biovenic 500



47,00

Y Daxim 50

1 Cr 15



34,70

3 x 1,15

Y Pectryl 500

23,90

2 Cr 15



Y Diproteline 95%

193,40

1 Apple 2 Cr 15

PPU 34DH70

EXP 12/2024

LOT 10054 8

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

47,80

Lot No.:
Exp.:

LOT: M0750
PER: 03/2024
PPU: 87,00 DH



BOUTALEB Med. Kamal
Omnipraticien Expert Médical
Médecin du Travail Expert Médical
Angle Bd. Bl. Anzizane, Bld. Bl. Chahid
Télé: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 42