



## 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
30.03.23 C1			300	DR. LARBI Oncologue Tél: 0522 21 15 20 Fax: 0522 21 15 20
30.03.23 R.D		K20	400	DR. LARBI Oncologue Tél: 0522 21 15 20 Fax: 0522 21 15 20
30.03.23 C.R.A			300	DR. LARBI Oncologue Tél: 0522 21 15 20 Fax: 0522 21 15 20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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



Casablanca le : 30.03.23

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M..... Lahcen Sennas.

La somme de : SEPT CENT Dhs  
700.0 DHS

Pour : - Consultation près Anesthésique (CPA)  
-K20 BIOMETRIE (prise de mesure  
de l'implant).

**Cachet et signature**

Dr. Dr. LAMRANI  
Ophthalmologiste  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons-Oasis - Casablanca  
Tél. : 0522.25.71.71 (LG) - Fax : 0522.25.11.15  
INPE : 091091520

Dr. Med. Dr. EL KASRI  
Anesthésiste Réanimateur  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons-Oasis - Casablanca  
Tél. : 0522.25.71.71 (LG) - Fax 0522.25.11.15  
INPE : 091054791

**Urgence 24/24**



Casablanca le : 30.03.23

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M..... Lahlou Fouad..

La somme de : TROIS Cent Dirhams  
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

**Cachet et signature**

**Dr R. LAMRANI**  
Ophtalmologiste  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. : 0522 25 71 71 (SLG) Fax : 0522 25 11 15  
**INPE : 091091520**

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occa.ma](http://www.occa.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057