

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
16/03/93			620	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CIE MODERNE SOCIÉTÉ UNIQUE Boulevard Résistance 85820 / 0	16/03/93	144 110

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX													
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES			DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION												
				<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552															
	D	00000000	00000000															
	G	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

Dr. Saïd BENKIRANE

Cardiologue - Ryhmologue
Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux
Diplômé de l'Université de Bordeaux
France



الدكتور سعيد بن كيران
اختصاصي في أمراض
القلب و الشرايين
خريج جامعة بوردو
فرنسا

ORDONNANCE

Rabat, le

16/03/23

M. Francisco Thom

① R02M 10 → d'g le son

147/10

Cfg 3 mois

PPV: 147DH10
PER: 11/24
LOT: L3805-2

INPE: 102043494

Pharmacie MODERNE
S.A. SOCIÉTÉ UNIQUE
Place Al-Azouy, Rés. K&E
Rabat
Tél: 05 37 77 89 82 / 05 37 77 70
Fax: 05 37 77 22 22

Mohammed SAID BENKIRANE
IF: 34207435
Patente: 25119956
ICE: 001863969000025

Urgences

Gsm : 06 61 15 30 74

المستعجلات

28, شارع العلويين - حسان - الرباط - الهاتف / الفاكس : 05 37 20 12 51 : النقل 06 61 15 30 74
28, Av. Alaouiyyine, RDC - Hassan - Rabat - Tél.Fax : 05 37 20 12 51 - Gsm : 06 61 15 30 74

البريد الإلكتروني : E-mail : cardio_ben@yahoo.fr