

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOULAY AHMED Lot. 1 Unité 6 Oulad Aouzou Casablanca. Tel: 06 22 66 00 08 IN P.C. 09 210381	14/02/2023	184,10

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	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RENNET 1927⁴
ORDONNA

23rd Dr. Rhoads

Mr. ① Dolores
say

20.403) *Funiculus*?
1 cop.

١٥٠ مع $D_{T_{E_{\text{غیر}}}}$

184-10

Docteur Abdel
Médecin
H.H Oulfa Rond Point
km 4^{ème} Es
Cabinet : 0665 43 59
Email : salsafaya

LOT: 210765
PER: 06-2023
PPV: 70,00 DH

PPV:14DH00
PER:02/25
LOT:L602

0.4 6 L

Addi-

64

UTAV: 07 2024

118000_250500

9

25

OT: 9418
ER: 04-23
P.V: 20 DH 40

GRANADA BICAMERAL

1977-1982

00 02 02 02 02 02

22

22

22

22

1977-1982
1977-1982
1977-1982
1977-1982
1977-1982
1977-1982

017 118 A