

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/06/2023 | U | | 2024.2051 | <p>Dr. Agha MEZIA MC Dentiste 274, Lissasta - Casablanca Tel : 05 22 93 29 63 INPE : 091194719</p> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| <i>PHARMACIE BENJELLOUN</i> <i>INPE: 091194719</i> | 12/06/23 | 188,50 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | 21433552 00000000 | G | | |
| D | 00000000 35533411 | B | 00000000 11433553 | | |
| B | | | | | |
| G | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | |

Casablanca, le : 12/06/2023

V. Benmihalou

13,90

1) - Algirk

149

α311



13,90

α6,90

usas

Yribonite gel



α311 avmp

α nefis

Date de péremption:

140922
08 2024
PPC : 129,00 Dhs

12,90
3) - Gros-bents

10,95

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
N°D : 091194770

274, مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - ليساسفة

274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
الهاتف : Tél : 05.22.93.29.63
GSM : 06.61.62.22.61