

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
04/12/23	CS		300 DA	INP : 121613458 Docteur Mohssine Dentiste - Radiologue Angle Av. Capor - Rabat Tél : 05 37 77 00 72 / 05 37 77 00 72

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/12/23	4 287,70

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.

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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														

Spécialiste des maladies de la peau, des cheveux, des ongles
Spécialiste des Infections Sexuellement Transmissibles
Chirurgie dermatologique

أخصائي سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
أخصائي في الأمراض الجلدية و التناسلية
(نساء رجال أطفال)
أخصائي في أمراض الجلد و الشعر و الأظافر
أخصائي في الأمراض المنقولة جنسيا و جراحة الجلد

Rabat, le 04.12.2023 الرباط, في

Illy Gluta BENOSMANE

$$2 \times 10^2 60$$

1. Aerius

un comprimé par jour le matin

2. Team

2. Team
2x7910 in coexistence par jour

3. Дифференциал

7250 cm⁻¹ sur 2

4. ✓ Dermatium whartoni mit

Um poi em 2

U5. cap'sum sp⁺

capitulum
toute les 02 heures si soleil

Pharmacie
4, rue Ibn Hajar, Agdal
Rabat, 37 68 06 87
INPE: 102032497

Docteur Mehssine GHFIR
Généraliste / Pédiatre
Cabinet Médical
Rue du 11 Novembre 1954
Bordj 01 21 00 00 00

Docteur Mehssine
Généraliste - Pédiatre
Angle Av. Oqba, P.O. Dum Rabat
Agdal - Rabat
Tél : 05 37 77 05 72 / 05 37 77 05 72

LOT: 112
PER: JUN 2025
PPV: 102 DH 60

LOT: 111
PER: JUN 2025
PPV: 102 DH 60

Lot n° :
EXP :
PPV :

7aro

Lot n° :
EXP :
PPV :

701ro

DIFFERINE 0,1 %
crème, tube de 30 g
AMM N° 291 DMP/21/NCV
PPV: 72,50 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

3 118001 070206