



## 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
19-01 2012	C		400,- D.D	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **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.

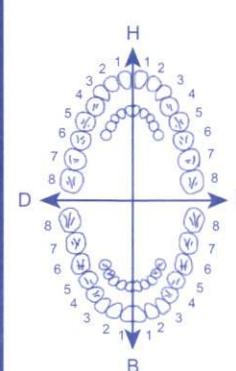
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Podologie Sportive  
Semelles Orthopédiques  
Pédicurie Médicale  
Traitement laser  
Posturologie



**Mouna Ben Mokhtar-Oechsel**

PODOLOGUE

Diplomée EFOM Paris

Casablanca, le 19.01.24

M. CHATT YOUSSEF

Honoraires

Sans pedicure pen

Ongle francain

400,- Dhs

Mouna Ben Mokhtar  
PODOLOGUE

4, Rue Al Kasaan Maarif - Casablanca

Tél : +212 5 22 99 17 97

2 Bis Rue Abou Abdellah Nafii Maarif - Casablanca

Tél : + 212 5 22 99 17 97

E-mail : podologiebenmokhtar@gmail.com