



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
28 SEP 2020	Or	1	8300	INP : 710482843 Signature Médecin : Dr. Générali, 12/10/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SNOUSSI Douteur GHIZI SNOUSSI Ahmed 221 Aquaq Roumaie Escaouira Al Jadida Tél. 05 24 79 26 95	28.09.2020	583,50.
 <b>Code: INPE</b>		

**07209383** ANALYSES - RADIOPHARMACIES

### VOLET ADHERENT

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

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.																																																																				
	<b>SOINS DENTAIRES</b>  <table border="1"> <tr><td>Dents Traitées</td><td>Nature des Soins</td><td>Coefficient</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												INP : <input type="text"/>																																				
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																																																
CŒFFICIENT DES TRAVAUX																																																																				
MONTANTS DES SOINS																																																																				
DEBUT D'EXÉCUTION																																																																				
FIN D'EXÉCUTION																																																																				
	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																																																																			
	<table border="1"> <tr><td>H</td><td></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>B</td><td></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																																																																			
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX																																																																			
MONTANTS DES SOINS																																																																				
DATE DU DEVIS																																																																				
DATE DE L'EXÉCUTION																																																																				
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>  <table border="1"> <tr><td>Dents Traitées</td><td colspan="4">DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</td></tr> <tr><td></td><td colspan="4"> <table border="1"> <tr><td>H</td><td></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>B</td><td></td></tr> </table> </td></tr> <tr><td></td><td colspan="4"> <b>[Création, remont, adjonction]</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession         </td></tr> <tr><td></td><td colspan="4"></td></tr> </table>					Dents Traitées	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE					<table border="1"> <tr><td>H</td><td></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>B</td><td></td></tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																						
Dents Traitées	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																																																																			
	<table border="1"> <tr><td>H</td><td></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>B</td><td></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																																																																				
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																			
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																																																																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION</b>																																																																				

Docteur DAMNATI Salah

Médecine Générale

Bd. Al Massira - Essaouira

Tél : 06 69 43 12 83

الدكتور الدمناتي صلاح

الطب العام

شارع المسيرة - الصويرة

الهاتف : 06 69 43 12 83

28 SEPT 2020

ASSIDDIKI

Mohamed

$$66,50 \times 5 = 331,50$$



Daounil 5

cf/j

$$26,00 \times 19 = 252,00$$

glaçage 100



583,50 cf/j

PHARMACIE SNOUSSI  
Docteur GHAZI SNOUSSI Ahmed  
22 Zidqat Roumane Essaouira Al Jadida  
Tel: 05 24 79 26 95

HS ac 03 nov

Dr. DAMNATI  
Médecine Générale  
Bd. Al Massira - Essaouira  
Tél : 06 69 43 12 83

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V:66DH30  
LOT:19E001  
PER.:10/2021



6 118000 060055

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V:66DH30  
LOT:19E001  
PER.:10/2021



6 118000 060055

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V:66DH30  
LOT:19E001  
PER.:10/2021



6 118000 060055

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V:66DH30  
LOT:19E001  
PER.:10/2021



6 118000 060055

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V:66DH30  
LOT:19E001  
PER.:10/2021



6 118000 060055

6 118000 081333

PPV 28.00DH  
EXP 04/2023  
LOT 200725

6 118000 081333

LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH

6 118000 081333

PPV 28.00DH  
EXP 04/2023  
LOT 200725

6 118000 081333

PPV 28.00DH  
EXP 04/2023  
LOT 200725

LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH



LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg  
30 comprimés pelliculés

LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH

LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH



LOT 200725  
EXP 04/2023  
PPV 28.00DH

