

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
20/09/2020	9		200,00	28.10.2020 84.50 Signature : Dr. A. B. C. Attestation de paiement : Dr. A. B. C.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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	
OPTION BELLUS OPTION BELLUS OPTION BELLUS OPTION BELLUS OPTION BELLUS	12/10/2020					1.000,00 D.F.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
D	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS

OPTIQUE BELKTEB

N° REGISTRE/4220

Bd Des FAR

Facture N° 199

Rue 3 N°4 groupe 1pam

La Date / 11/10/2020

Sidi Bennour

N° PTT/ 245678

Nom/ TALBI

Prenom/ HADIA

Objets	PU	Montant
OD : (700 - 50) x 50 Q1,6	Q1,6	300,00 DH
OG : (80 - 3) + 3	Q1,6	300,00 DH
Monture : Ray Ban		400,00 DH
ETUI : verre organique Blanc		
Main d'œuvre : Visage de laur		
TOTAL		1000,00 DH

A La somme de Mille dinars

N° ICE / 002123699000028

Signature / OPTIQUE BELKTEB
Opticien Optométriste
Sidi Bennour Tél: 023 36 76 91

клиادة أمراض العيون

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا

إخلاصي في أمراض
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحبي

إخلاصي في أمراض
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI
OPHTHALMOLOGISTE

Agadir, le

10 SEPT 2020

أكادير في

J. Talbi

10/09/2020

L

8 de cal

$$\begin{array}{l} 9(70 - 050) + 250 \\ 6(80 - 3) + 3 \end{array}$$

Dr. Ahmed BELLA
Ophthalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
Imm. Assalam N° 27 Av. Cheikh Saâdi
Tel. : 84-88-69 / Talborjt - Agadir



06.55.97. 32.2 1

AV. 200/0H

3278

عيادة أمراض العيون

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا

إختصاصي في أمراض
و جراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحبي

إختصاصي في أمراض
و جراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI
OPHTHALMOLOGISTE

Agadir, le 10/09/2020 أكادير في

Note d'honoraire

J'atteste par la présente avoir reçu de Mme TALBI Hadia
la somme de 200,00 dhs en guise de frais de consultation.

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de deux cents dhs.

Dr. A. BELLA
Ophthalmologiste
Imm. Assalam N°28 Talborjt
Tél: 84.35.83 / 84.88.69
AGADIR