

5385.1



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
29/12/20	Cus1		Gnatuit	INF: 0947199390

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmagien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bd Elm Roba Magasin N° 151 Tél: 053779 BENABDERRAHMANE	29.12.2020	104,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Magasin N° 151 Tél: 053779 BENABDERRAHMANE	29-12-20	Radiop panoramique	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>05533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000030</td> <td>00030000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000030</td> <td>00030000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		05533412	21433552	00000030	00030000	D	G	00000030	00030000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	05533412	21433552																
	00000030	00030000																
	D	G																
	00000030	00030000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Docteur Hicham AFFAR

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplôme de la faculté de médecine dentaire de Casablanca

Diplôme en Orthodontie de l'Université de Bourgogne (France)

Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)



الدكتور هشام عفار

طبيب جراح للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوركين بفرنسا

حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

M. 07739

ORDONNANCE

Casablanca, le 29/12/2020

Mme FATIMA LEYNE

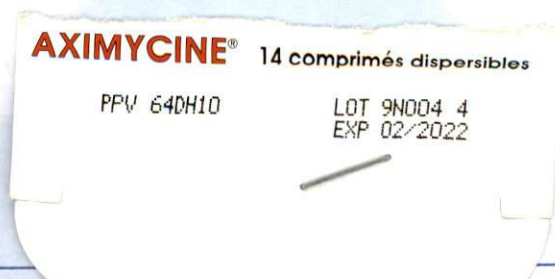
64.10
www
1) AXIMYCINE 1 G

1CP 2X/JOUR



2) MOLGAM 200 MG 200 MG

1CP 2X/JOUR



Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)



حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

Docteur Hicham AFFAR

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplôme de la faculté de médecine dentaire de
Casablanca

Diplôme en Orthodontie de l'Université de
Bourgogne(France)

Diplôme en Implantologie de l'Université Paul
Sabatier (Toulouse)



الدكتور هشام عفار

طبيب جراح للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوركين بفرنسا

حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

M. 077 39

ORDONNANCE

Casablanca, le 29/12/2020

Mme FATIMA LEYNE

RADIO PANORAMIQUE

Hicham AFFAR
Dentiste

Docteur Hicham AFFAR

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplôme de la faculté de médecine dentaire de Casablanca

Diplôme en Orthodontie de l'Université de Bourgogne (France)

Diplôme en Implantologie de l'Université Paul Sabatier (Toulouse)



الدكتور هشام عفار

طبيب جراح للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

حاصل على دبلوم تقويم الأسنان من جامعة بوركين بفرنسا

حاصل على دبلوم زراعة الأسنان من جامعة تولوز

LEYNE FATIMA

Casablanca, 29/12/2020

compte rendu

M - 07739

- Lyse osseuse généralisée .
- Restauration prothétique au maxillaire .
- Lyse osseuse terminale au niveau de la 46 .

Hicham AFFAR
Dentiste