

Date de dépôt : 2000-02-09 10:00:00

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux
	H			Montant des soins
	D			Date du devis
	G			Fin de



W18-390629

DATE DE DEPOT

2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1839

Nom & Prénom TAOUZI AHMED

Fonction RETRAITE' Phones 06 65 23 12 33

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date 02-01-20

Montant de la facture

72,80

ANALYSES - RADIOGRA

Désignation des Coefficients

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Vaxigrip Inj b1 ser
0.5 ml
P.P.V : 72,80 DH

horaires



AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

