





# 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
21/11/20	CS		200 DH	

Dr. MOUFID BOUADIA  
OPHTALMOLOGISTE  
Imm. 662, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Driss El Khazzani  
Diamma, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 66 66  
Agrée Permis de Conduire  
INPE : 091021014

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	23/11/20		lunette			2100,- dh
			sl. vue			

FELICIA OPTICIENS  
4 Bd Med V. Portechid  
Tél : 05 22 59 66 54

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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>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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Moufid Saadia

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'Hôpital 20 Août

Ex Médecin à l'Hôpital Moulay Youssef

Ex Médecin à l'Hôpital Sidi Othman

Membre de Société française d'Ophtalmologie

- Chirurgie de la cataracte

- Chirurgie des paupières et des vois - Lacrymales

- Galauomes - Diabete - Lasers



## الدكتورة مفيد السعدية

أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

جراحة الجلالة - جراحة الجفون ومسالك

الدموع - الضغط والسكري - الليزر

Casablanca, le : 21 11 2010 في: الدار البيضاء

Rouicoutia

othman

30.30 - Ims - 34 - 15



Dr. MOUFID Saadia  
OPHTALMOLOGISTE  
Imm. 662, 1er Etage, Bd Driss El Harti Cité  
Djemâa, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60  
Agréé Permis de Conduire  
INPE : 091021014



# Dr. Moufid Saadia

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'Hôpital 20 Août

Ex Médecin à l'Hôpital Moulay Youssef

Ex Médecin à l'Hôpital Sidi Othman

Membre de Société française d'Ophtamologie

- Chirurgie de la cataracte

- Chirurgie des paupières et des voies - Lacrymales

- Glaucomes - Diabète - Lasers



## الدكتورة مفيد السعيدية

أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

جراحة الجلالة - جراحة الجفون ومسالك

الدموع - الضغط والسكري - الليزر

Casablanca, le : 21.11.2011 في : الدار البيضاء



Dr. Moufid Saadia

Ophtalmologiste

Intime + Vues lointaines

elles VL

OD (65° - 0,75) + 5,25

OG (65° - 0,5) + 6,25

V. Spangues

Dr. MOUFID Saadia  
OPHTALMOLOGISTE  
662, 1er Etage, Bd Driss El Harti Cité  
Jemâa, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60  
Dép. Permis de Conduire  
N° 091021014

# FELICITY OPTIC 5

- OPTICIENS -

IMM. 9 M4 CHEKROUNIA - BD MOHAMED V

TEL/FAX 0522325354

LE 23/11/20

**FACTURE N°** 200829

**M. BOUKOURIZIA OTHMANE**

ORDONNANCE DU DOCTEUR M./MME.

**MOUFID SAADIA**

**FOURNITURES :**

QTE	DESIGNATION	MONTANT
1	MONTURE	900,00
2	VERRES ORG BLU UV DIAM70 MM	1200,00
MONTANT TOTAL EN DHS :		<b>2100,00</b>
DONT TVA INCLUS 20% :		<b>420,00</b>

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
**DEUX MILLE CENT DIRHAMS**



RC BERRECHID 4765-PATENTE 40700448-CNSS 8139918-IF 40118061

ICE : 001655881000065