

Total des frais engagés : $300 + 200 = 500$

ents portés sur la présente déclaration. Je
ction des données personnelles.

Le : 14/06/2021

MUPRAS
14 JUN 2021
ACCUEIL

Matricule : 733

[illegible]

07/05/21	CS	3009H	INF: 35461344
----------	----	-------	---------------

SLA Houder

POUR FASLA HOUDA
Gynécologue obstétrique
Apt. 317, Ann. Rue Soltane Abdelhamid el Rou
N°3 bis, 1er étage
Casablanca -
Casablanca

[illegible]

Montant de la Facture

204,00

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]

□ **c**

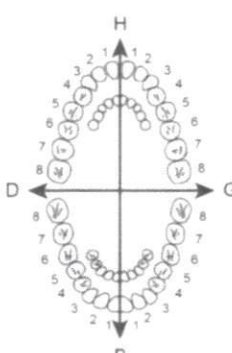
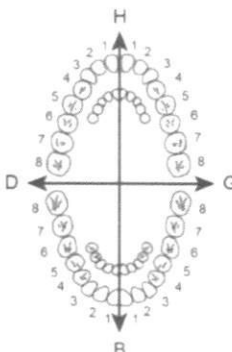
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction]			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

DATE DE L'EXECUTION

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Casablanca le:

07 MAI 2021

Mme Dermani
Zohra.



Pharmacie AL FARABI
LAHBABI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 27 35 82
TP: 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639

28,00¹/ Netroyal ovule
1 ovule le soir par j.

2/ Soforelle crème
1 Appl



3/ Saforelle Gel hydratant
78,00 par hygiène intime

4/ Bihnd Cremé

98,100 2 Appl / km pot Crem

204100



Pharmacie AL FARABI
LAHBABI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.35.82
TP: 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639

METROZAL®
Métrotridazole 500 mg
Boîte de 10 ovules

P.P.V. : 28,00 DH



Lot: 103
EXP: 01-2023
PPV: 98,00 Dhs

COOPER PHARMA
PPC: 78,00 DH