

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
03 SEP. 2011	AC/IS	25,00(5)	Dr. RECHID SIRINE Ophtalmologiste Bab Makkah Entrée B App. 095 Berrechid - Tel : 05	

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

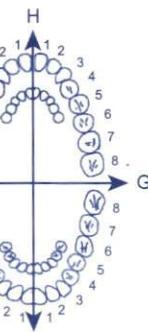
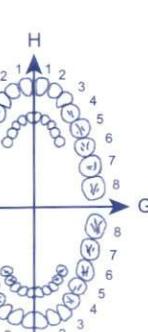
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Optique Ouhoud Praticien Optométriste Mosquée Ouhoud Avenue de la République 22 32 87 44 BP 1000	1/01/21					2100,00

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 d

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

Date : 07/09/2021

CLIENT: NAWAL LEGHLIMI

Numéro: 508959008

Article	Désignation	Qté	Prix TTC
<u>LOIN:</u>			
MONTURE	OPTIQUE TED BAKER CLIP ON	1	600.00
VD	BOURGEOIS UNIFOCAL ORG 1.5 TRIO GREEN UV	1	250.00
VG	BOURGEOIS UNIFOCAL ORG 1.5 TRIO GREEN UV	1	250.00
<u>PRES:</u>			
MONTURE	OPTIQUE BOCACCIO	1	500.00
VD	BOURGEOIS UNIFOCAL ORG 1.5 TRIO GREEN UV	1	250.00
VG	BOURGEOIS UNIFOCAL ORG 1.5 TRIO GREEN UV	1	250.00
<u>CORRECTION VISUELLE:</u>			
Dr. REZKI SIRINE			
LOIN : OD:+0.25 OG:+0.75			
PRES: OD: OG:			
ADD : OD:+1.50 OG:+1.50			
Total TTC:		2 100.00	
Taux TVA:		20%	
Montant TVA		420.00	

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX MILLE CENT DIRHAMS .TTC.

Signé: