

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

**Optique :**  
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

**Rééducation :**  
L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Dentaire :**  
En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.  
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.  
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0050837

101880

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2610 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AZMI EL MOSTAFA  
Date de naissance : 23-12-1957  
Adresse : H112 LOT EL WAFI ANI DEROUA  
Tél. : 0663072895 Total des frais engagés : 541,9 Dhs


### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 10/01/2022  
Nom et prénom du malade : SEKKAK FOUEIA Age : 1960  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Bimcrite 1 Ge.  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DEROUA Le : 01/02/2022  
Signature de l'adhérent(e) :

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
10/08/2022	C		150 DH	

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
10/08/2022	C		150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/2022	332,90 19,30

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/2022	332,90 19,30

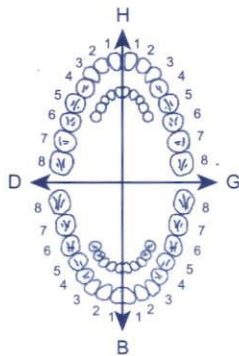
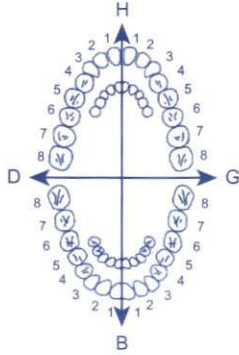
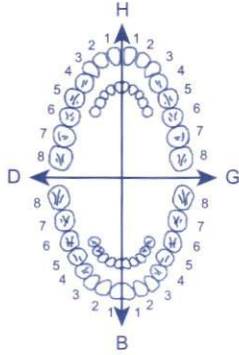
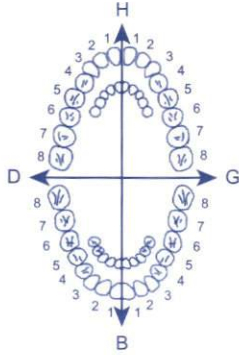
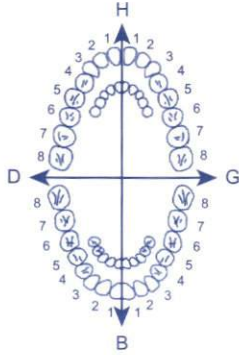
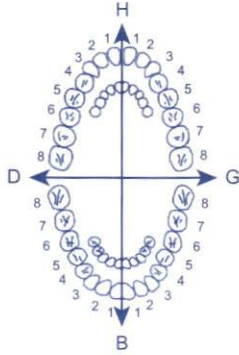
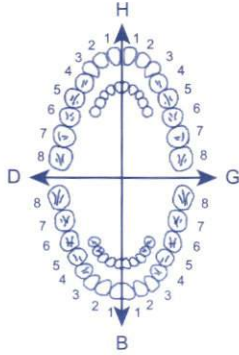
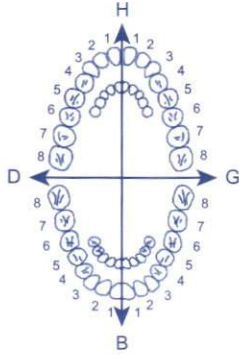
[illegible][illegible][illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

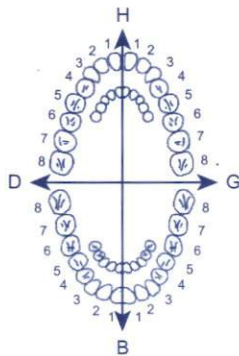
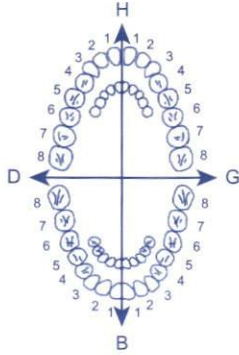
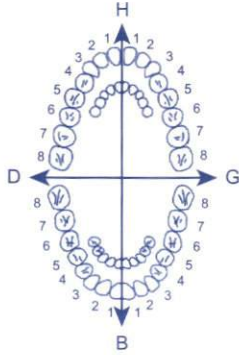
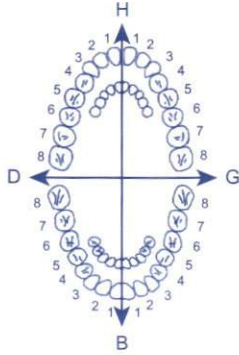
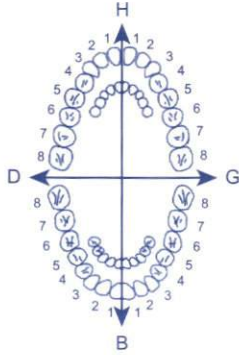
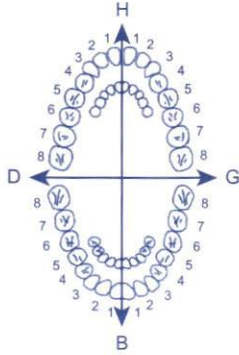
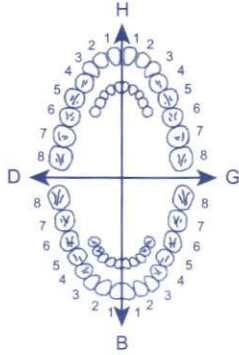
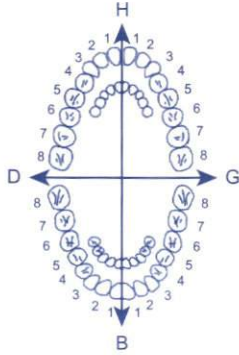
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

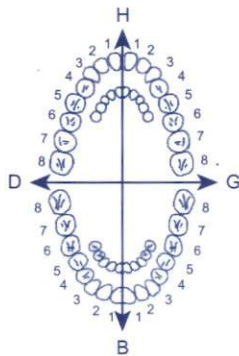
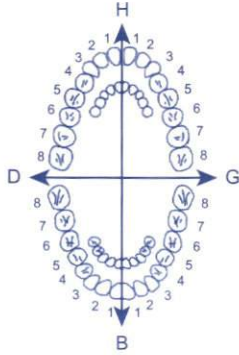
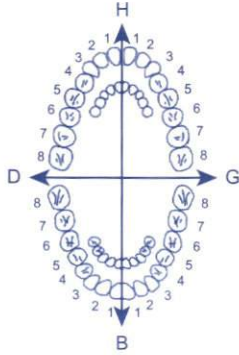
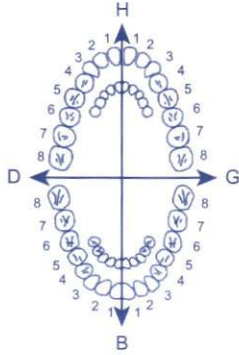
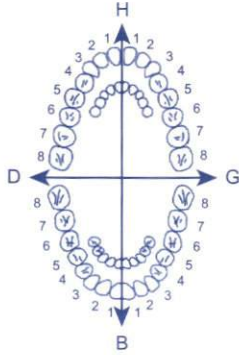
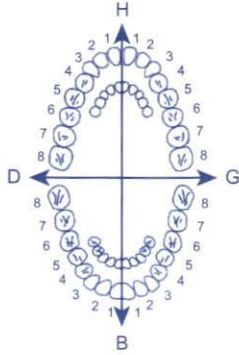
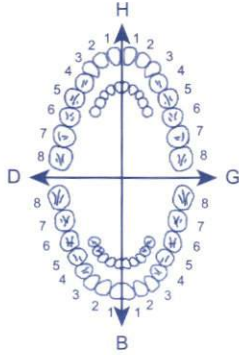
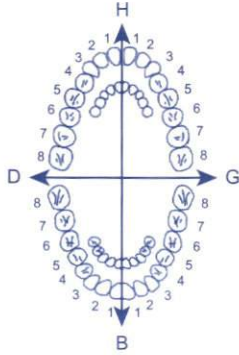
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

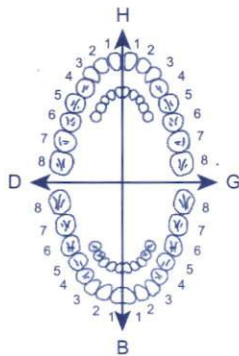
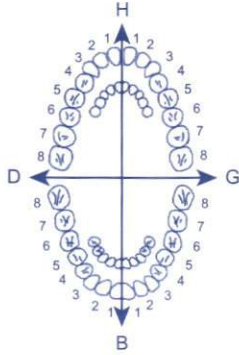
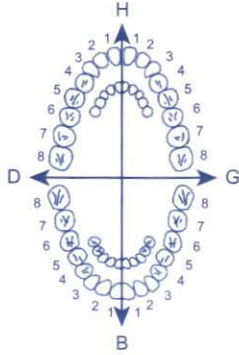
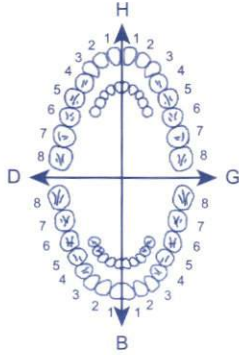
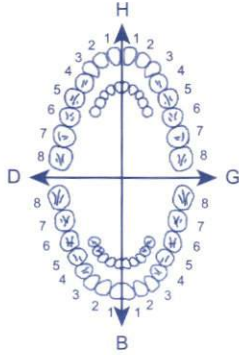
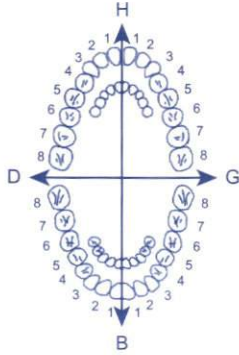
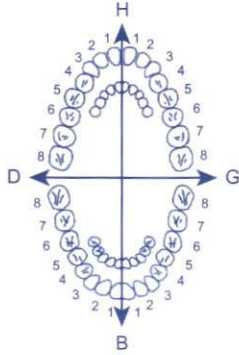
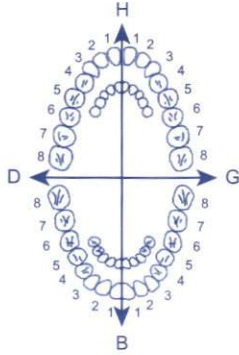
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

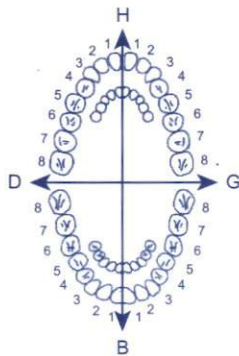
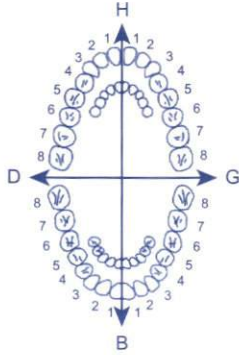
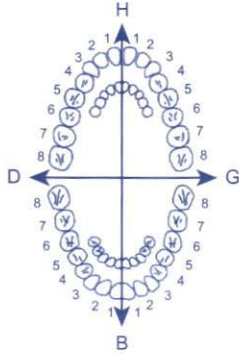
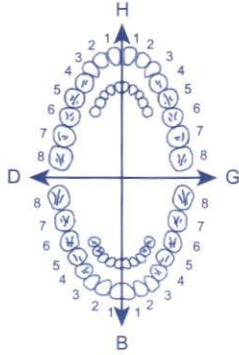
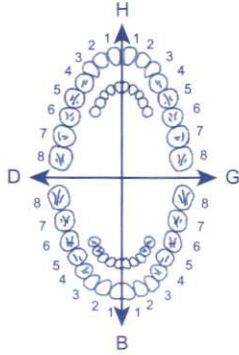
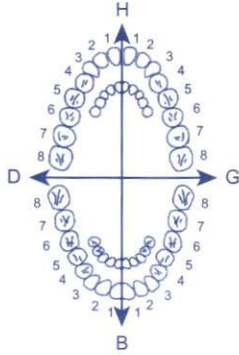
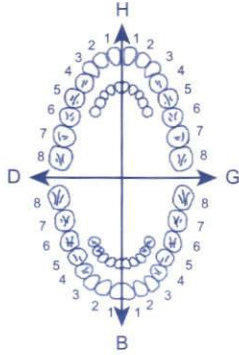
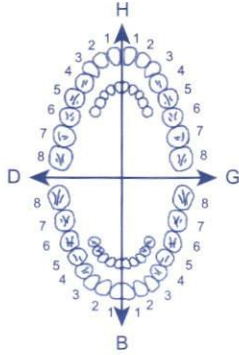
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

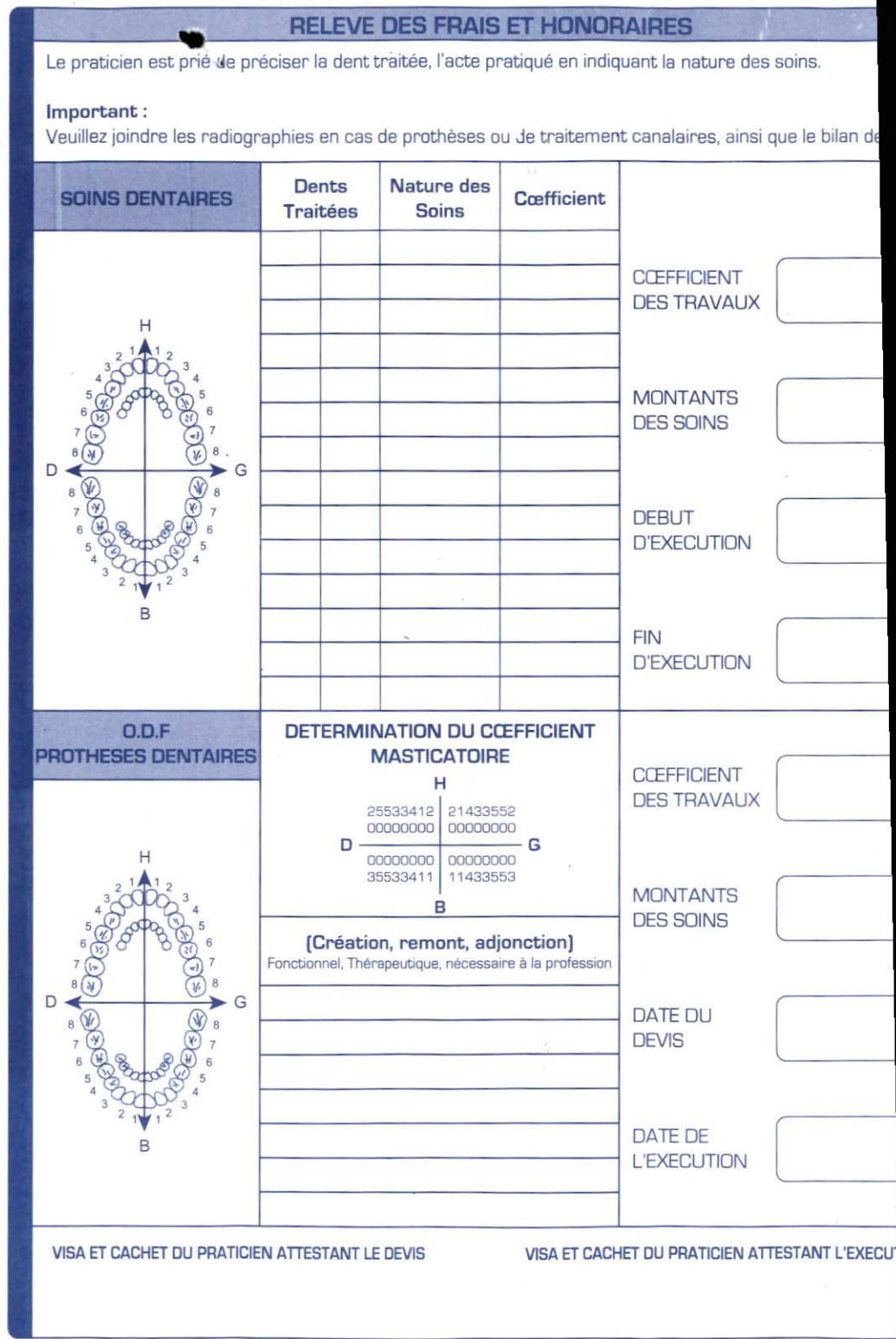
### Important :

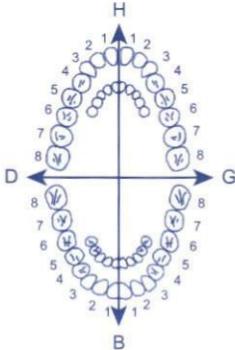
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

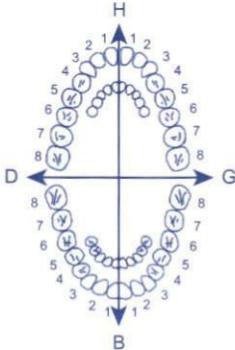
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 5%;"></div> <div style="width: 50%;"></div> </div>

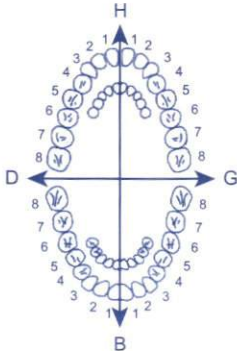
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

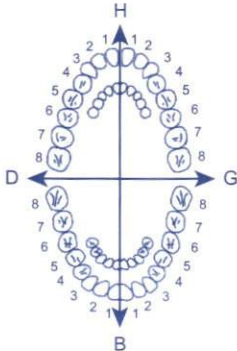
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

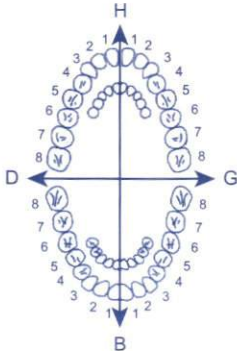


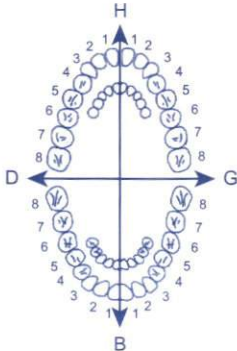
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

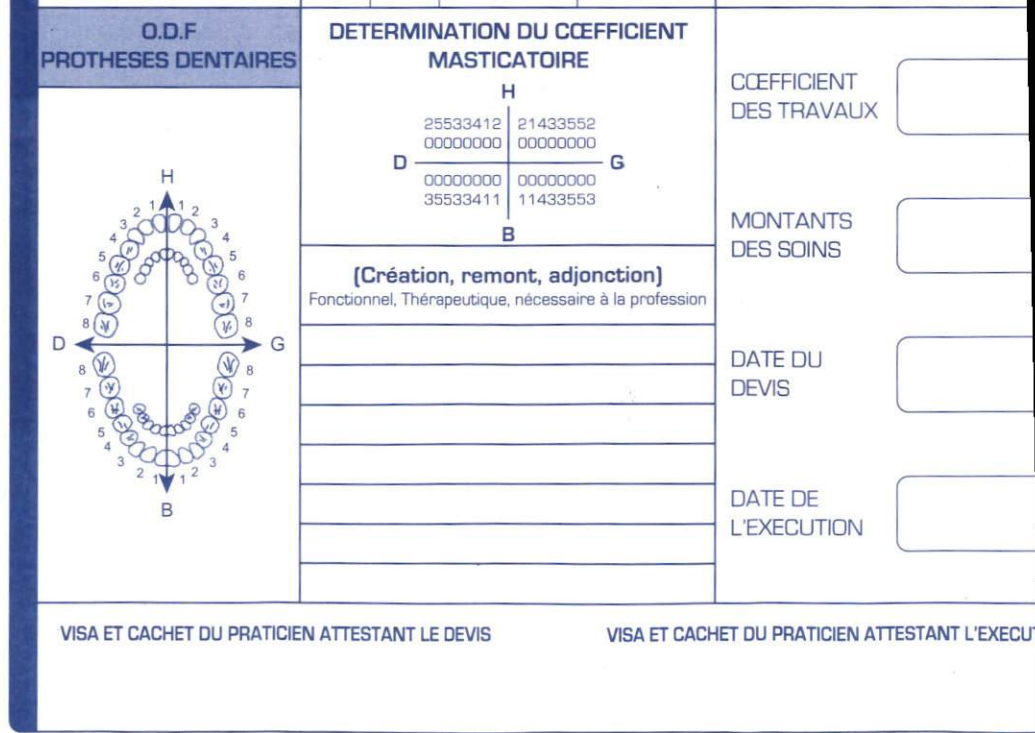
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>D</b></span> <span><b>G</b></span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; margin: 0 auto;"> <span><b>B</b></span> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur HANANE AZMI

Diplômée de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca

Ex. Médecin interne à l'Hôpital Idrissi - Kénitra

Diplôme Universitaire Gynécologie Infertilité  
de Suivre Grossesse - Universitaire de Bordeaux

Médecine générale - Echographie

Electrocardiogramme

Médecin autorisée à la visite médicale  
pour l'obtention du permis de conduire

# الدكتورة حنان عزمي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى الإدريسي القنيطرة

دبلوم جامعي في أمراض النساء

العقم مراقبة الحمل - جامعة بوردو

الطب العام - الفحص بالصدى

تخطيط القلب

طبيبة مرخص لها بالفحص الطبي

لنيل رخصة السياقة

Meknès, le : 10/01/2022 في مكناس،

Sekket Fougic

19.70 x 2

AGIX 500

69.70

1) Docuov sup

59.00

2) Ne-egypa

39.70 cp + odsp

3) Fucidine Pomm-de

14.00

4) Doliprane Supp

1 cp 1er j puis

1/2 cp pdt 6j

2 cas 3x/jr

2 cp 2x/jr

1 cp 2x/jr

1 sup 2x/jr

33492

رقم 56 شارع المسيرة، حي الرياض، ويسلان، مكناس (فوق صيدلية رياض الصحة)

N° 56 Boulevard Al Massira, Cité Riad, Ouilane, Meknès (Au dessus de la Pharmacie Riad Assiha)

Tél : 05 35 54 98 48

PPV 79DH70  
PER 08/24  
LOT K2271

PPV 79DH70  
PER 08/24  
LOT K2271

LOT: 300053  
ALUO: 0.53256  
\$3.0000

PPV 50DH40  
PER 04/22  
LOT 1912

Fucidine® 2%  
pomade Tube de 15 g

PPV 14DH4  
PER 06/23  
LOT K1559

M.

A. Z. M. M. i.

PHARMACIE EL OUMOUJMA

244 lotissement el wafaa

Deroua

Fix : 05.22.53.20.54

DE Roua Le 10/01/2022

Facture N° 19

Quantité	Désignation	Prix	Montant
	3 diplozone 150g	10.00	
	cognelux dal AD	24.00	
	clofene 200	20.00	
		<u>39.00</u>	

LOT 13475  
PVA 12/22  
01 NOV 10

20,00

LOT 13475  
PVA 12/22  
01 NOV 10  
ADULTPVA 12/22  
01 NOV 10  
ADULT