

1873-1874



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
13/06/22	Consultation			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/06/22	122,30 \$

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

ditionné par la fourniture de tous

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																									
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.																									
Important : 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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25933412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		H	25933412	21433552		00000000	00000000	G	D			00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		H																						
	25933412	21433552																							
	00000000	00000000	G																						
	D																								
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Creation, 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. Abdessamad ELAKROUD

Omnipraticien  
Médecin d'Urgence

Casablanca le 13/03/20

Lehr Marbahr

63,00

1) Marbahr 100 g

(SV)

30,00

2) Pulca 200 (SV)

100 x j

(SV)

100 j

ou Praxelby

2) Doliprane 1g

(SV)

15,30 1 x 4i

3) Nitro

200

Total: 129,30



Dr. EL AKROUD Abdessamad  
Médecin Généraliste

06 94 21 08 51

A16021

63,00

PPV:14DH00  
PER:01/25  
LOT:L368



**Vita C1000®**

PPV 15DH30  
EXP 12/2024  
LOT 10061 43

PPV:30DH00  
PER:04/24  
LOT:K3638-3

