

4  
1 24697

Signature de l'adhérent(e) : .....

**Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019**

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
07.07.99	CS		300
07.07.99	pour bin Kjoster Pafret		300

Dr. Nacer ADNANE  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 99 00  
INPE: 091036814

EXECUTION DES ORDONNANCES

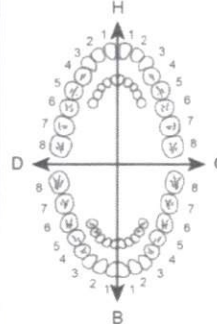
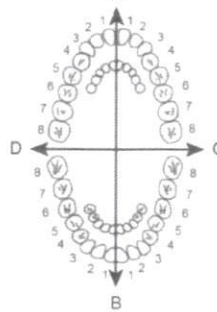
[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>															
					MONTANTS DES SOINS	<div></div>															
					DEBUT D'EXECUTION	<div></div>															
					FIN D'EXECUTION	<div></div>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>															
	<table><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 colspan="2">G</td></tr><tr><td colspan="2">D</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	G		D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	G																				
	D																				
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																				
				DATE DU DEVIS	<div></div>																
				DATE DE L'EXECUTION	<div></div>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Nacer ADNANE

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



د. ناصر عدنان

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

الهاتف : +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول : +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني : adnane.ortho@gmail.com

Casablanca, le : 07.07.12

✓ Aji Mohammed

R.a. mgub drit Fed

الدكتور عدنان ناصر  
Docteur ADNANE NACER  
Chirurgien orthopédiste - traumatologue  
TEL : 06 61 71 90 00  
INPE : 021030814

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N° 20, Bouskoura 27182 - Casablanca

الاندلس 3، عمارة ياسمين 4، الطابق 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء

## Dr. Nacer ADNANE

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



د. ناصر عدنان

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

الهاتف : +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول : +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني : adnane.ortho@gmail.com

Casablanca, le :

A. A. 2022

## NOTE D'HONORAIRES

le Docteur **Nacer ADNANE**,.....

a l'honneur de présenter ses meilleurs salutations à

**Mr naji mohammed**

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires pour la  
prestation :

. Rx poignet droit face + profil

Soit la somme de : 400 dhs ( quatre cents dirhams )

CACHET ET SIGNATURE

د. ناصر عدنان  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00  
INPE : 091036814

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N° 20, Bouskoura 27182 - Casablanca

الاندلس 3، عمارة ياسمين 4، الطابق 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

الهاتف : +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول : +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني : adnane.ortho@gmail.com

Casablanca, le :

05.09.2022

## compte rendu radiologique

**Nom : NAJI MOHAMMED**

**Incidence :**

Rx poignet droit face + profil

**résultat :**

.Pas de lésions osseuses décelables

د. ناصر عدنان  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00  
INPE : 091036814