



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/06/2022	Acte de Chirurgie	AS	100000	AS
05/06/2022	Acte de Chirurgie	AS	100000	AS
05/06/2022	Acte de Chirurgie	AS	100000	AS
05/06/2022	Acte de Chirurgie	AS	100000	AS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ben Abderrahmane	05/06/2022	8935

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

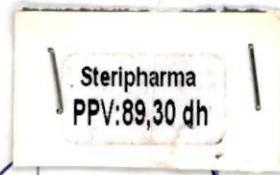


وصفة  
ORDONNANCE

Le 09/06/22

ARAFI

Rabéa



Azelastine Génod

2 x 4 ml

ash

2ml x 4



Dr. Bouchra GUEDIRA  
Ophtalmologiste  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Poly Clinique CNSS Derb Gallef  
Casablanca - Tel: 05 22 86 30 23 à



زنقة الضمان - درب غلف - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 86 30 20 إلى 27 - فاكس: 05 22 86 42 05  
Rue Addamane - Derb Ghallef - Casablanca - Tél.: 0522 86 30 20 à 27 - Fax: 05 22 86 42 05

POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP :	1300359	N° SEJOUR :	220049964	<b>FACTURE N° 2202012367</b>				DATE D'ENTREE :	09/06/2022	DATE DE SORTIE :	09/06/2022	
ASSURE :								DESTINATAIRE :				
MALADE :	ARRIF,Rabia				UF: 6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI							
NOM JEUNE FILLE :					N° IMMAT C.N.S.S. :							
TIERS PAYANT 1 :					N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
TIERS PAYANT 2 :					N° SE. SOC. ETRANG. :							
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
							% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
CONSULTATION DE MEDECIN.	CS	1.00	150.00	150.00						0.00	150.00	

Intervenant :	10524 DR GUEDIRA BOUCHRA (OPHTALMOLOGUE)	TOTAUX :	150.00							150.00	
Arrêtée la présente facture à la somme de :			PLAFOND PC :						ACOMPTE:		
CENT CINQUANTE DHS			REMISE :	0.00	REGLE :	150.00			AVOIR:		
			RESTE DU:	0.00							
DATE FACTURE :	09/06/2022	EDITEE LE :	09/06/2022	PAR:	LAGRIB	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :						DATE AT :		
			Règlement à effectuer à l'ordre de :						POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef		
			BANQUE :						BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA		
			N° compte bancaire :						011 780 0000 70 210 00 60 028 31		

Caisse Consultation  
Polyclinique CNSS  
Derb-Ghallef

Caisse Consultation  
Polyclinique  
Derb-Ghallef