

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
2007-03-22	CS		260.00	Dr. H. A. Ophthalmologist Ancie Bd. 2 Mars Et Bd. 2007 Residence Al Maid Imm. Tel: 011-400-1234

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

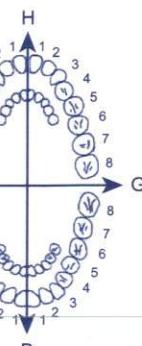
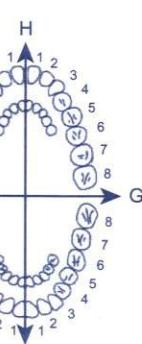
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>NETTE ISLAM 84, Rue des Anglais Casablanca</i>	23/08/82					4700,00

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 de l'ODF.

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																
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000		35533411		B	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000																	
35533411																	
B	11433553																
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Ordonnance

22 août 2022

Mr. HAMANE Abderrahim Casablanca le :

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques, Antireflets, Transition

VL : OD = + 0.75

OG = + 2.25 (- 0.25 à 75°)

VP : ODG = Add : + 2.25

LUNETTE ISLAM
184 Rue des Anglais
Casablanca

Dr. Hind Kharbouch Joudy
Ophtalmologiste
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods
Residence Al Majd Imm. Y, N°1
Tél. 0522 52 10 61



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184 , Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca
RC Casa 264242 - Patente : 30011275
ICE : 002212845000044
IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture : N° 0011439

Casablanca, le 23/08/22

M HAMANE ABDELKRIM Doit

Nature des Verres	Version de Loin	Version de Prés	Doubles foyers	Varilux
Monture	Métal	Plastique		
OD M&A	OD	OD	OD	OD Varilux
AR flan. UDG		OG	OG	OG Varilux
Transition				
V.L. : -OD +0.75				700,-
-OG (75, -0.25) +2.25				200,-
V.P. : -OD				200,-
-OG				200,-
ADD. ODb: +2.25				
TOTAL				4700,-

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre mille
Sept cent marc