

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
19/09/22	CIS		210,00	Dr. JABRI AHMED Chirurgie Dentaire - Fariale N° 78, 1er Etage Bld. Sidi Abderrahmane Casablanca Tél: 0522 93 26 59/c

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
*PHARMACIE NAIMA * 001120 Hab. 2111, 1er étage Abdeslam Chraibi Tél: 0522 90 34 33	19-09-22	98,60

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
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX															
ODF PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS															
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
G																			
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
G																			
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
DATE DU DEVIS				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
DATE DE L'EXECUTION																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 45DH80
PER: 05/25
LOT: L1577

ABRI

.R.L

Chirurgie

Le - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

PPV 52.80DH

EXP 04/2024

PPV 52.80DH

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبیب سابق بمستشفی 20 غشت

الدار المضاء

Casablanca, le

19. 19/2022

الدأ، البيضاء، في

52.80

1) - ∂ds gel zw

lesson

149

6

lesson

1/14

A circular blue stamp with the text "PHARMACIE NAIMA" at the top and "Tel : 0522 90 31 00" at the bottom. The center contains the address: "Bloc 211 N°124", "Hs Hassani", "Ba. Sidi", and "Abderrahmane".

A circular stamp with the text "PHARMACIE NAIMA" at the top, "BLOC 211 N°124" in the center, "HAY HASSANI" below it, "Casablanca" at the bottom, and "TÉL: 0522 90 21 55" on the right side.

~~ABRIAHMED~~
~~Surgeon - Dermatologist &~~
~~Facial Plastic Surgeon~~
~~State-of-the-art~~
~~Humanne - New, Healthy~~

شارع سيدى عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491