

21388
14102x

Signature de l'adhérent(e) :

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
29/11/99	C	21	169	INP: 091020517

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ESSEHA Omer BENNANI 1, Rue 108, Hameau de Ghabbane, Sousse 4000	12/11/99	865,20

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</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	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	(Création, 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. Abdessamï BEN ADADA

Médecine Générale

Diplôme Médecine du Sport



الدكتور عبد السميع بن اعدالة
الطب العام
دبلوم الطب الرياضي

Casablanca, le : 29/11/1999

PPV 34DH70

EXP 12/2024
LOT 17054 11

3470 - LAKHOITRI Sa
- Pechyl 1000
15470 - Ecoclarly 150

Lot N° :
Exp : 22003
01/25
PPV : 154DH70

9940x2 - Boufia 150 sup. M.

Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

2280x2 - Carbonyl 5g 100

Lot N° : 0103805
Fab : 06/2021
Per : 06/2024
PPV (Dhs) : 99,40

18500 - Saph 250 alb

LOT : 22E002
PER : 01/2025
CORTANCYL 5MG
CP SEC B30
P.P.V. : 22DH80
6 118000 060345

147.40 - Rezat 10 1000

LOT : 22E003
PER : 05/2025
CORTANCYL 5MG
CP SEC B30
P.P.V. : 22DH80
6 118000 060345

9900 - Ce 8g 20 1000

LOT: GB20166
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

06 61 07 24 12 - 05 22 73 96 06: ف

16, Rue 4, Dessus Hammar

Tél : 05 22 7

LOT 211316
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

emoussi C
24 12

PPV: 147DH40
PER: 04/24
LOT: L1376

865.20