



#### 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
02	CS		300,00 Dh	
TA				
22				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>PHARMACIE TUNISIENNE</i> <i>Dr. BENMOUSSA &amp; DR. CHABER</i> <i>15, Avenue de la République - 2012 Tunis</i>	02/04/2022	20,02

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

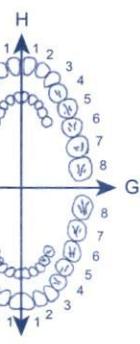
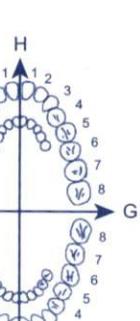
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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																
				CŒFFICIENT 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE																	
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G			00000000	00000000		35533411	11433553		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
G																			
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
		<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS  
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

**Dr. Abderrahmane RAISS**

Chirurgie de la Cataracte  
par Phacoémulsification  
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme  
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

**الدكتور الرئيس عبد الرحمن**

لخُصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

02 novembre 2022

**Mme ABOU ELFEDL Kenza**

**Monture + verres correcteurs**

**Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue**

**OD = - 2.00**

**OG = - 1.75 (- 0.25 à 40°)**



**OPTIC MEGASTORE MOROCCO MALL**  
**Centre commercial Morocco mall**  
**Local 1.048A la corniche**  
**CASABLANCA**

IF 1102118  
ICE 001346360000097

ABOU ELFEDL KENZA

FACTURE N° : F22/3074  
DATE : 03/01/2023

<b>Désignation</b>	<b>Qté</b>	<b>Montant TTC</b>
MONTURE OPTIQUE	1	3000 ,00
VERRE CORRECTEUR	1	1700,00
VERRE CORRECTEUR	1	1700,00
total		<b>6400.00</b>

<b>Total HT</b>	<b>Total TVA</b>	<b>Total T.T.C</b>
5333.34	1066.66	6400.00

OD : -2.00

OG : -1.75 (-0.25 à 40°)

*Alam optic*  
OPTIC MEGASTORE MOROCCO MALL  
Centre Commercial Morocco mall local 1048A  
Rez de Chaussée la Corniche Ain Diab  
Tel 05 22 79 66 79 Fax 05 22 79 66 79  
ICE : 001346360000097