



## **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
11/05/13	g	99.10		Dr. ZGUENDI Abderrahmane Service des Urgences Hôpital CNSS Dakhla

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/05/2023	

#### **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	

#### **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.

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

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

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 :	1382290	N° SEJOUR :	230045399	FACTURE N° 2305013181				DATE D'ENTREE : 11/05/2023		DATE DE SORTIE : 11/05/2023	
ASSURE :			UF: 5002 URGENCES					DESTINATAIRE :		BIAR,Saad	
MALADE :	BIAR,Saad		N° IMMAT C.N.S.S :								
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :			N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :								
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :								
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.	C	1.00	80.00	80.00					0.00	80.00	
CONSULTATION DE GENERALISTE											
ACTES INFIRMIERS ET AUXILIAIRES PARAMEDICAUX	AMI	1.00	7.50	7.50					0.00	7.50	
ACTES PRATIQUES PAR L'INFIRMIER											
PRODUITS PHARMACEUTIQUES				11.76					0.00	11.76	

Intervenant : 6012012 DR ZGUENDI ABDERRAHMANE (GÉNÉRALISTE)	TOTAUX :	99.26							99.26	
Arrêtée la présente facture à la somme de :	QUATRE-VINGT DIX-NEUF DHS ET VINGT SIX CENTIMES	PLAFOND PC :						ACOMPTE:		
		REMISE :	0.00	REGLE :	99.26			AVOIR :		
		RESTE DU:	0.00							
DATE FACTURE : 11/05/2023	EDITEE LE : 11/05/2023	PAR: SAAD	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								

