

Mes 539

ACE

145555

Cabinet de kinésithérapie HASNA KASMI

DEVIS

Hay Salam, lot Rida N28

cabinetkasm@gmail.com

N° de DEVIS : 2123

appt N2 rdc casablanca

Date de devis: 09/01/23

Tél. : 05 22 65 80 18

La somme de # 2000 DH

Pour une série de 108 séances de 200

10 x 200 = 2000 DH

Pour une série de Rééducation Physique séances

Adressé à Hakima Benabdjalil

Sur ordonnance du Docteur Omar Metamich



TOTAL: 2000 DH

Hay Salam, Lot. Rida N 0 28  
appt. N 0 2 rdc

Haj Fateh - El oulfa -  
Casablanca  
Tél: 0522 65 80 18

ICE:002084819000  
055  
N:CNSS:5945748

Cabinet  
Kasmi Hasna  
Kinésithérapeute et Physiothérapeute  
Hay Salam, lot Rida N°28 - appt. N°2  
Haj Fateh - El oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 65 80 18

Dr. MOUTAMID Omar

- Médecine générale
- Echographie
- Médecin agréé par le ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire



الدكتور معتمد عمر

- الطب العام

- الفحص بالصدى

- طبيب معتمد من طرف

- وزارة الصحة

- فحص طبي

- رخصة السياقة

Ordonnance

Dr. MOUTAMID Omar  
Médecin Généraliste  
Echographie  
Al Firdaousse Groupe B1 Imm 11  
Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 41 31

05 JAN 2023

البیضاء

Benabdeljalil  
Hakima

Algiers Oued Moulou  
garee.

le bureau de  
recherche forensic

Résidences Al Firdaousse  
Groupe B1 Imm.11 Appt 1  
El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 41 31

Dr. MOUTAMID Omar  
Médecin Généraliste  
Echographie  
Al Firdaousse Groupe B1 Imm 11  
Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 41 31

إقامات الفردوس مجموعة B1  
العمارة 11 الشقة رقم 1 الألفه  
الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 93 41 31

W17- 109608

N<sup>le</sup> 539 DENTAIRE

BENKARI CAREL

EPOUSE

BENABDELJALL HAKINIA

ENTENTE PREALABLE



## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux								
				Montant des soins								
				Début d'exécution								
				Fin d'exécution								
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis									
				Fin de								

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
DECLARATION N°	W17-109608	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W17-109608

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle
Nom & Prénom .....		
Fonction : .....		Phones.....
Mail .....		
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <i>Bouachefek Halima</i>	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age .....	Date <i>05.01.2023</i>
Nature de la maladie		Date 1ère visite
<i>Algue Cause malade</i> <i>Algue Cause malade</i>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
<i>DE MOUTA... Généraliste</i> <i>Al. Firdaouss</i> <i>App. 1 El Oulfa - Sahabianca</i> <i>Tél: 05 3150447</i>		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
<b>PHARMACIE</b>		Date .....
Montant de la facture		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date : .....
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date : <i>09/01/23</i>
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV
<i>200x 105 =</i>		<i>2000 DH</i>

DEVIS

Cabinet  
 Dr. Bouachefek Halima  
 N°28 - App. 1  
 El Oulfa - Sahabianca  
 N°28 - App. 1  
 El Oulfa - Sahabianca  
 Tél: 05 3150447