

[illegible][illegible]ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

At Cal
COF

017

CENTRE DENTAIRE BERRADA
DR. El Hassan BERRADA
Médecin Dentiste

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEBUT
Angle Rue la Bruyère RES 3ème Etage
N°2 Bourgoigne Casablanca
Tel : 0522 20 69 52 05 22 47 37 16

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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
				INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
16	Placat Can. jaune + 087	D40
35	Alt cal + 087	D30
37	Alt cal + 087	D40
	Détachage	D24
	Curetage Paro 00 Seckens	D120

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CC17 par la 16
Bridge 03 éternat
35-36-37.

CENTRE DENTAIRE BERRADA
DR. El Hassan BERRADA
Médecin Dentiste

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Devis pour Accord

INP : 294008236

COEFFICIENT DES TRAVAUX D254

MONTANTS DES SOINS 7000,0

DEBUT D'EXECUTION 29/05/2023

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX D720

MONTANTS DES SOINS 10 000,0

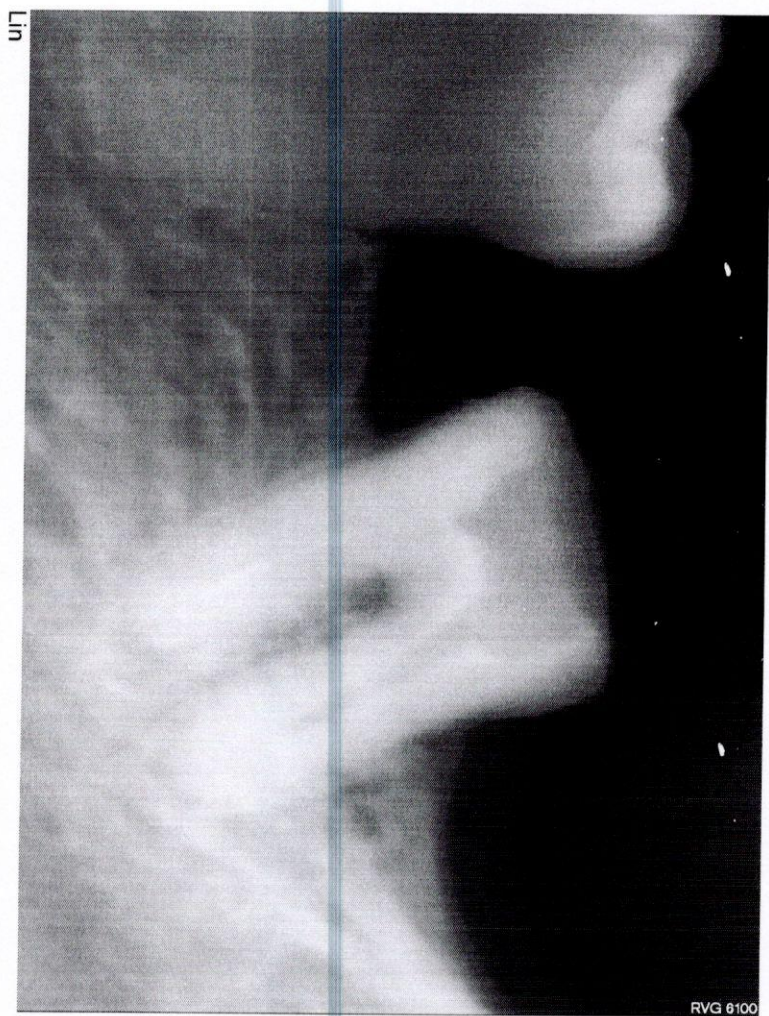
DATE DU DEVIS 19/5/2022

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

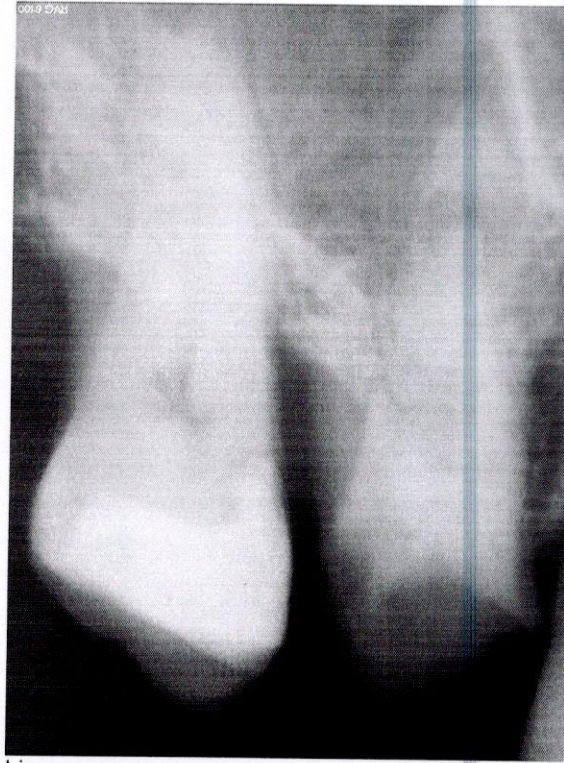
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DENTAIRE BERRADA
DR. EL HASSAN BERRADA
Medecin Dentiste
Bd El Hana Rte Diderot
Angle Rue la Bruyere Rte Ghita 1er Etage
N°2 Bourgois Casablanca
Tel : 0522 20 69 36 05 22 47 37 16



Lin

CENTRE DENTAIRE BERRADA
DR. EL HASSAN BERRADA
Medecin Dentiste
Abdelhak Rouabah (ex Diderot)
N°3 Boulevard des Cités 1er Etage
Tel: 0622 20 69 52 / 0622 47 37 16



Lin