

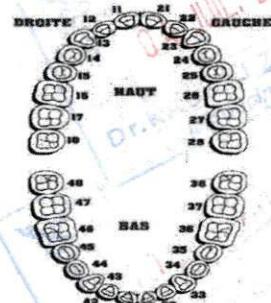
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Veuillez fournir une facture

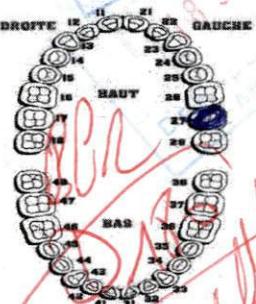
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



O.D.F. Prothèses dentaires

Détermination du coefficient masticatoire



DROITE	12	11	21	22	GAUCHE
	23	24	31	32	
D	00000000	00000000	00000000	00000000	G
	00000000	00000000	00000000	00000000	
	35533411	21433552			

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Visa et cachet du praticien
attestant l'execution

Docteur Nabil DAoudi
Chirurgien Dentiste
Abdelmoumen Aouf Pasquier
Tél. 022 23 79 15

VOLET ADHERENT NOM : Mle

DECLARATION N° W18-400538

Date de Dépot	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
---------------	----------------	------------------------

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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



W18-400538

DATE DE DEPOT

02.02.2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 12721

Signature de l'adhérent
Signature de l'adhérent

Nom & Prénom

BENOMAR Mehdi

Fonction

OPL

Mail

MBENOMAR@royalairmaroc.com

MEDECIN

Prénom du patient

Mehdi

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Cœfficients

Montant détaillé des Honoraires

Signature et
cachet du
médecin

Signature et
cachet du
Pharmacien

CACHET

AUXILLIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

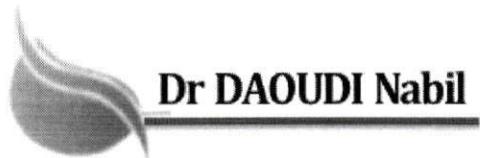
AM

PC

IM

IV

CACHET



Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Implantologie & Esthétique du sourire
Lauréat de la F.M.D.C
Ex attaché de l'Université Howard **WASHINGTON** D.C
Diplôme Universitaire d'implantologie de **TOULOUSE** France

FACTURE 0010819

NOM PRENOM : Mr BENOMAR MEHDI

DATE : 20-07-2019

N° DENT	COTATION	DESCRIPTIF DES ACTES	PRIX
27	D180	Inlay Onlay ciramique	2200.00dh

MONTANT TOTAL DES HONORAIRES	DEUX MILLE DEUX CENT DH	2200,00dhs
---------------------------------	-------------------------	------------

10 JUL 2019
Dr DAOUDI Nabil

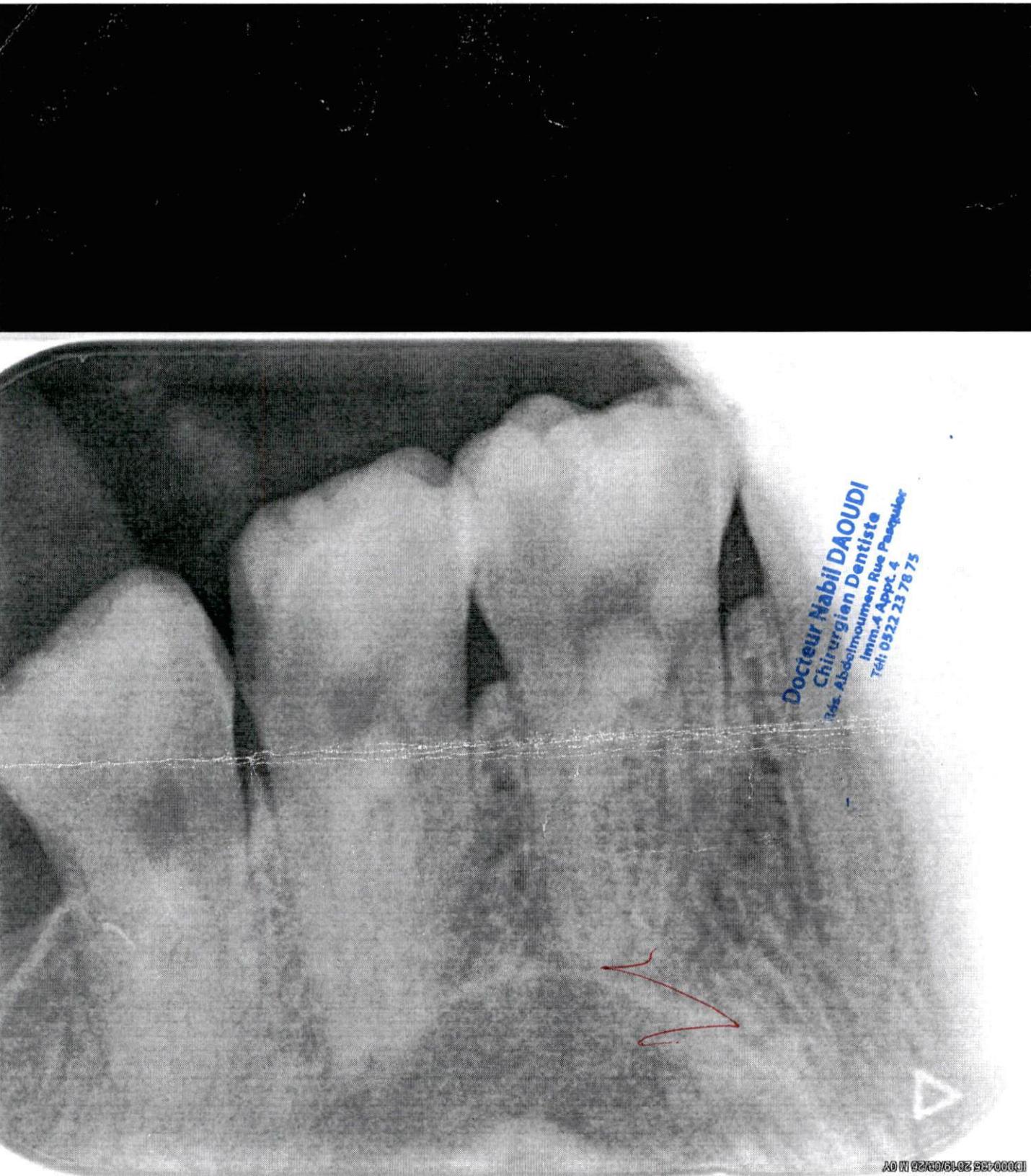
BEN
D180

Docteur Nabil DAOUDI
Chirurgien Dentiste
Rés. Abdelmoumen Rue Pasquier
Immeuble Appt. 4
Tel: 0522 23 78 75

236 Angle Bd Abdelmoumen et Rue Pasquier **CASABLANCA** Tel : 05 22 2378 75

IF:42202642 ICE:002190416000056 CNSS:7047162

cabinetdrdaoudi@gmail.com



Docteur Nabil DAOUDI
Chirurgien Dentiste
76c. Abdellmoumen Rue Paquier
Iman.4 Appt. 4
Tel: 0522 23 78 75

10000-456 2019/08/26 M 0Y

