

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des																				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553				Montant des soins
	H		G																					
	25533412	21433552																						
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																					
			Fin de																					

Visa et cachet du praticien

Visa et cachet du praticien

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W18-345444

DATE DE DEPOT

22/04/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 4812

Nom & Prénom LAZRAK SAAD

Fonction Refraite Phone 06.62.31.86.52

Mail lazrak.saad24@gmail.com

MEDECIN

Prénom du patient SAAD

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐

Age

Date

19.04.2019

Nature de la maladie

Date 1ère visite

HTA - Angine

19.04.2019

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

NON

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

C

u

150,-

PHARMACIE

Date 19-04-19

Montant de la facture

437.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

LIENNAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

Dr. ADIL BEKKALI
Médecine Générale
Echographie Médecine de Sport
Rés Nakhil, Imm 8, Apt 2, El Qod
Sidi Bernoussi, Casablanca
GSM: 07 77 77 77 77

LA MUTUELLE MUPRAS
101, rue de la Liberté
20100, Casablanca
Tél: 05 22 22 22 22
Fax: 05 22 22 22 22

MUPRAS

19.04.2019

ACCUEIL

Dr Adil BEKKALI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Sousse

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté
de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport
de la Faculté de Rennes

الدكتورة عادل البقالي

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

LARAK SAAD

Casablanca, le

19.04.2013

200,00

Travaux de...

98,90

Travaux de...

79,70

Travaux de...

58,40

Travaux de...

437,00

Seed BOUTZIANE MARTINI
PHARMACE AL OUMRANE
Tél: 07 62 76 58 06
GSM: 07 62 76 58 06
Sidi Bernoussi - Casablanca

Dr. ADIL BEKKALI

Médecine Générale
Echographie Médicale et Sport
Rés Nakhil Imm 5 Apt 2 Hay Al Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
GSM: 07 62 76 58 06

Résidence Nakhil Imm 5 Apt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél/Fax : 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سيدي البرنوصي الدار البيضاء - الهاتف : 07 62 76 58 06

UT.AV : 05 21

P.P.V.

98 90

LOT N°: 1259501

98.90DH

09366128/3



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

72279-02

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

P.P.V.

70 70

UT.AV : 04 17

LOT N°: F396411

09366030/4

79.70DH