

# SOINS PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prie 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																				
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</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)			Date du devis																					
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de																					

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

W18-398473

DATE DE DEPOT

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

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle 10024	
Nom & Prénom <b>BENQUAR MOHAMED</b>			
Fonction <b>Représentant Régional</b>		Phones.....	
Mail.....			
<b>MEDICIN</b>		Prénom du patient <b>Benquar Ahmed</b>	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age.....	Date <b>Mai 19</b>
Nature de la maladie <b>Anesthésie</b>			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<b>02</b>	<b>1410</b>	<b>2 750</b>	
<b>PHARMACIE</b>		Date <b>22.05.19</b>	
Montant de la facture		<b>9076</b>	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : .....

signation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

## LIAIRES MEDICAUX

Date : **28/05/19**

Nombre

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

**2200,00dh**

OPTIC OPTALONTE SARL AU  
Mazolla Rue  
Casablanca

Tél : .....

Gsm : .....

Docteur Khalid BANINE

Ophtamologiste

- Chirurgie de la cataracte (phaco)
- Strabisme - Glaucome - Voies Lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)



الدكتور خالد بنين

إختصاصي في طب وجراحة العيون

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر
- تصحيح البصر لايترك

Casablanca, le : 22 Mai 2019 : الدار البيضاء . في :

BENOUAR Ahmed  
Khalil

lunette n° 100  
OG = -1.00

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
DR. TIR Abdelaziz

6 118001 070442  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP  
PPV : 90,70 DHS 407252

OPTIC OPHTHALMOLOGIE  
Mazolla Rue 1 N° 58 10230 Hay Hassani  
Casablanca  
Tél :  
Gsm :

Dr Khalid BANINE  
OPHTALMOLOGISTE  
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adra  
El Mourakouchi Rés Fatima Zahra  
3ème étage N° 6 Casablanca

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adra El Mourakouchi  
Résidence Fatima Zahra II 3ème étage - N°6 Casablanca  
(au dessus de ACIMA et BMCE) - Tél. : 0522 61 22 22

زاوية شارع ابن تاشفين و شارع ابن العذراء المراكشي  
إقامة فاطمة الزهراء II الطابق 3 رقم 6 - الدار البيضاء  
(فوق أسيميا BMCE) الهاتف : 0522 61 22 22

E-mail : kbanine@gmail.com



085005767

# OPTIQUE OPHTALMIQUE

Casa-Le : 28/05/19

Nom : Benouar Ahmed khalil

FACTURE N° 298

OPTIC OPHTALMIQUE SARL AU  
Mazolla Rue 1 N° 5-1000 Hay Hassani  
Casablanca  
Tél : .....  
Gsm : .....

Désignation	Prix Unitaire	Total
Monture Optique		600.00dhs
Type De Verres	2 verres Organiques Antireflets Anti-Bleu1.6	1600.00dhs
Correction Vision de loin	OD : -1.00 OG : -1.00	
Correction vision de prés		
	<u>Total</u>	2200.00 dhs

D'ont la TVA est 20% la présente facture est arrêtée à la somme du : Deux Mille Deux Cent dirhams

Autorisation : 1566/2015 Patente : 35095123 R C : 302469 IF : 15164395 ICE : 000163674000025