

# 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 Montant des soins	Début d'exécution	Fin d'exécution										
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		<b>Montant des soins</b>		
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				<b>Date du devis</b>												
				<b>Fin de</b>												

Visa et cachet du praticien  
attestant le devis

Visa et cachet du praticien  
attestant l'exécution

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
<b>DECLARATION N°</b>	W19-408142	
Date de Dépôt	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		



W19-408142

DATE DE DEPOT

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

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle 10344
Nom & Prénom Boufakri Mohamed		
Fonction : Assist Administ	Phones : 0522 499002	
Mail		
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient Dr Boufakri Mohamed	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie		Date 1ère visite
Taux journalière		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C	✓	Leo Mc
<b>PHARMACIE</b>	Date 30/05/19	
Montant de la facture	03/06/19	
	118,50	
	419,20	
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>	Date 01 JUIN 2019	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
233	330,00	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

Pharmacie ALAFAD  
1.3.5 Rue Ila Abou Madi  
Tel: 0522 33 64 01  
Pharmacie ALAFAD  
1.3.5 Rue Ila Abou Madi  
Tel: 0522 33 64 01

CENTRE DE RADIOLOGIE  
36-38 Rue Ila Abou Madi  
Tel: 0522 33 63 73 / 08 08 35 12 64  
Dr. M. Z. Z. Z.  
Ziad Berrechid

N5R

Corrèu

ACCUEIL SIEGE RAS

Docteur RUIMY Am  
GENERALISTE

Diplômé d'échographie clinique  
Faculté de Médecine de Montp

Résidence Oumaïma

Angle Rue Mohamed Sedki  
et Rue du Gabon

2ème étage, Appt 7 - Casablai

Tél.: 0522 27 15 08

Fluibron® 0,3%

Ambroxol

38,80

79,70

PPV 79DH70

PER 02/22

LOT 1421

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمونبولي

إقامة أميمة

زاوية زنقة محمد صدقي

و زنقة الغابون

الطابق الثاني، شقة 7 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 27 15 08

Casablanca, le 30 MAI 2019 : الدار البيضاء في

J. Boufali Mohamed

79,70

Brix too my Cp

(S.V.)

38,80

12/1

34

Pharm

(S.V.)

12/1

118,50

DR. AMY RUIMY  
GENERALISTE  
Angle Rue Mohamed Sedki et Rue du  
Gabon, 2ème étage, Appt 7  
Casablanca, le 30 MAI 2019

Pharmacie ALAFAQ  
13-5 Rue Ila Abou Madi  
- BERRI -  
Tél: 0522 33 64 01



Docteur RUI  
GENERALISTE

Diplômé d'échographie  
Faculté de Médecine

Résidence

Angle Rue Mo

et Rue du Gabon

2ème étage, Appt 7 - Casablanca

Tél.: 0522 27 15 08

N° du Lot 18 E 839

Date Per. 05.2021

P.P.V: 119,10 DH

N° du Lot 18 E 839

Date Per. 05.2021

P.P.V: 119,10 DH

LOT 190478

EXP 02 2023

PPV 90 50

من حليه الصب بمولتو

إقامة أميمة

زاوية زنقة محمد صدقي

و زنقة الغابون

الطابق الثاني، شقة 7 - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 27 15 08

Casablanca, le 03 JUIN 2019 : الدار البيضاء في

Dr. Boufakri Nohamed.

2 x 90,50

- Xipzale Cp

rep/so

2 x 119,10

- Risonel forte

1 forte mal - et son  
des chques name

2m

2m

419,20

Dr. Amrann  
GENERALISTE  
Angle Rue Med Sedki et Rue  
Gabon, 2ème étage, Appt 7  
Tél. 0522 27 15 08

Pharmacie ALAFAQ  
1.3.5 Rue Ibn Abou Madi  
BERRECHID -  
Tel.: 0522 33 64 01

Dr. RUIMY Amram

GENERALISTE

Diplômé d'échographie clinique de la  
Faculté de Médecine de Montpellier

Résidence Oumaïma

Angle Rue Mohamed Sedki

et Rue du Gabon

2ème étage, Appt 7 - Casablanca

Tél.: 0522 27 15 08

الدكتور رويمي أمرام  
الطب العام

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمونبولي

إقامة أميمة

زاوية زنقة محمد صدقي

و زنقة الغابون

الطابق الثاني، شقة 7 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 27 15 08

Casablanca, le 30 MAI 2019 : الدار البيضاء في

Dr. Boufakir Mohamed

- Rx pulmonaire de face

- Rx des sinus (Pleuron)

Dr. RUIMY  
GENERALISTE  
Angle Rue Mohamed Sedki et Rue du  
Gabon 2e Etage, Appt 7  
0522 27 15 08 - Casablanca

CENTRE DE RADIOLOGIE BERRECHID  
Dr. AL AZZAOUI  
36-38, Rue Tank Bnou Ziad Berrechid  
Tél : 05 22 33 63 73 / 08 08 35 12 64

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

**Dr. Ali AZZAOU**

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

**SPECIALISTE**  
RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU ( FRANCE )



**الدكتور علي عزوي**

إختصاصي في التشخيص الطبي  
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)  
طبيب سابقا بالمستشفيات  
الجامعية بمونبولي

برشيد، في : ..... Berrechid, le :

01 JUIN 2019

**Facture B102/2019**

**Je soussigné certifié avoir réalisé un examen**

**Radiologique : Rx poumon face +Blondeau**

**Nom et Prénom : BOUFAKRI MOHAMED**

**Pour la somme de 330,00DH**

**Trois Cents trente dirhams**

**Signé : Dr. A.AZZAOU**

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad Berrechid  
Tél : 05 22 33 63 73 / 08 08 35 12 64  
Dr. Ali AZZAOU  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64



# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

**Dr. Ali AZZAOU**

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE

RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)

DE MONTPELLIER

Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de

MILLAU ( FRANCE )



**الدكتور علي عزاوي**

إختصاصي في التشخيص الطبي

بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

طبيب سابقا بالمستشفيات

الجامعية بمونبولي

برشيد، في : ..... Berrechid, le :

01 JUN 2019

**Nom et Prénom : BOUFAKRI MOHAMED**

**Examen Pratiqué : Blondeau + poumon face**

**Médecin demandeur : Dr RUIMY**

***Cher confrère***

***Merci de la confiance que vous nous témoignez***

### **COMPTE RENDU :**

#### **Blondeau**

- Sinus frontaux et de transparence habituelle.
- Comblement de la partie inférieure du sinus maxillaire gauche
- Présence d'un épaississement muqueux franc au niveau du sinus maxillaire droit  
→ Sinusite

#### **Poumon face**

- Silhouette cardio médiastinale de dimensions et de morphologie normale
- Accentuation de la trame broncho vasculaire
- Pas d'image lésionnelle pleuro parenchymateuse en foyer d'aspect évolutif décelable

*Confraternellement*

*Signé : Dr A.AZZAOU*

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid  
Tél : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64  
Dr. Ali AZZAOU  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38, زقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64