

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 travaux
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 G			Montant des soins
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Fin de

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

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

W18-407136

DATE DE DEPOT

/201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8669
Nom & Prénom <u>Youssef Hicham</u>		
Fonction <u>Pro. A.V. O.N.</u>	Phones <u>06 73 73 58 97</u>	
Mail		

MEDECIN		Prénom du patient
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input checked="" type="checkbox"/>
Age <u>28</u>		Date <u>13/06/2019</u>
Nature de la maladie <u>Femelle</u>		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<u>9</u>		<u>3000</u>

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	Signature et cachet du Pharmacien

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : <u>13/06/2019</u>
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<u>400 Dts</u>	<u>400 Dts</u>	

LIAIRES MEDICAUX				Date :
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
PC	IM	IV		

CCNRP
Dr. AFAF BENITO
Pédiatre-Neuropédiatre
Cabinet Casablanca de Neuropédiatrie et de Pédiatrie
Tél: 05 22 27 83 92 E-mail: afa.benitto@gmail.com

CCNRP
Dr. AFAF BENITO
Pédiatre-Neuropédiatre
Cabinet Casablanca de Neuropédiatrie et de Pédiatrie
Tél: 05 22 27 83 92 E-mail: afa.benitto@gmail.com

CACHET



DR AFAF BENITTO
PEDIATRE - NEUROPEDIATRE

CACHET ET SIGNATURE



CASABLANCA LE 13/08/2019

Patente: 36315230

IF: 18737575

FACTURE N° 162/19

TAWFIK ABDOU AHMANE

Je soussignée Dr Afaf BENITTO, vous présente mes sincères salutations et ai le plaisir de confirmer par la présente, la réalisation du geste suivant au sein du cabinet:

- ☒ Electroencéphalogramme.
- ☐ Electroencéphalogramme prolongé.
- ☒ Consultation neuropédiatrique.
- ☐ Consultation pédiatrique,

Geste pour lequel a été perçu le montant suivant:

.....# 750.# Dhs.
300.# Dhs.

En vous remerciant pour votre confiance



**CCNPP-CABINET CASABLANCA DE PEDIATRIE
ET DE NEUROPEDIATRIE**

Dr. BEN ITTO AFAF

Pédiatre - Neuropédiatre

App. N° 12, 4ème Etage, Imm. Ibn Rochd N50°
Casablanca

Rapport EEG :

Nom : **TAWFIK, ABDRAHMANE**
Né le : 07/10/2018
Patient n° :
HALAFI

Date enreg. : 13/06/2019
Médecin : DR: AFAF BENITTO
Technicien : MME WAFAA

Remarque :

Type d'examen :
Origine :

Médicaments : DEPAKINE

Info clinique :

Commentaires :

Nom de fichier : 190613A-A

Tracé de veille sieste en montage néonatal.

Mauvaise organisation du tracé, absence de graphoéléments physiologiques du sommeil lent.

Présence pendant le sommeil de façon fractionnée de bouffées de pointes et pointes ondes lentes et rythmes rapides intriquées asymétriques plus amples à gauches, persistant pendant la veille.

CONCLUSION:

Tracé asymétrique, hypersrythmique, cause lésionnelle à rechercher.

CCNPP
Dr. AFAF BENITTO
Pédiatre-Neuropédiatre
Cabinet Casablanca de Neurologie et Pédiatrie
Tél: 05 22 78 93 92 - E-mail: afa.benitto@gmail.com