

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											
	<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	Montant des soins	
	H													
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis											
			Fin de l'exécution											



W15-040689

DATE DE DEPOT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle : 01489
Nom & Prénom <u>Moustapha KAOUTAN</u>			
Fonction :		Phones	
eMail			
MEDECIN		Prénom du patient <u>Moustapha KAOUTAN</u>	
Adhèrent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input checked="" type="checkbox"/> Age		Date :	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
<u>Apelheri</u>			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<u>Cu</u>	<u>C</u>	<u>2500H</u>	
PHARMACIE		Date <u>01/07/19</u>	
Montant de la facture		PHARMACIE CHARM CHEIKH N° 600 Lots, HANNA 2 Av. Al Qods Ain Chock - Casablanca GSM : 0522 50 65 10 / 0522 21 02 18	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Docteur JAÏ SAFIA Ep KILANI

Spécialiste

Des Maladies d'Appareil digestif

(Estomac - Intestins - Foie)

Endoscopie digestive - hémorroïdes

الدكتورة جاني صفية حرم كيلاني

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الأمعاء - الكبد)

التنظير الداخلي - البواسير

Casablanca, le 11/11/19 : الدار البيضاء في

SORBHEPATIC

PPV 17DH00
EXP 02/2022
LOT 80047 8

17,000 (S) Sorbhepatic

LOT: 09919014
PER: 02-2024
PPU: 27,00 DH

27,000 (S)

52,80 (S)

= 96,80

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ
LOT: 18299
PER: 04-2021
PPU: 52,80 DH

DOCTEUR JAÏ SAFIA Ep KILANI
104, Bd. Al Joulane - Hay Al Mansour
Casablanca - Tél : 05 22 37 71 14

104, شارع الجولان - حي المنصور (أمام مستشفى بن مسيك سيدي عثمان) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 37 71 14

104, Bd. Al Joulane - Hay Al Mansour (En face de l'hôpital Ben M'sik Sidi Othmane) Casablanca - Tél : 05 22 37 71 14