

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										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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> </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											



W18-372658

DATE DE DEPOT

10/07/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Me 3073
Nom & Prénom ESSAKHI BRAHIM		
Fonction : Retraité	Phones 0663190181	
Mail brahim.sakhi@hotmail.fr		
MEDECIN Prénom du patient Aicha		
Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐	Age	Date 03/07/19
Nature de la maladie Gonarthrose		Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Cs - Visée Supp des 2 genoux 1 ^{er} inf. - Visée Supp des 2 genoux 2 ^{ème} inf. - Visée Supp des 2 genoux 3 ^{ème} inf.		gratuit 500.00 500.00 500.00
PHARMACIE Date 10/06/2019 et 03/07/2019		
Montant de la facture 2028,00 + 179,10		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date :		
Designation des coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
PRESTAIRES MEDICAUX Date :		
Nombre PC IM IV		Montant détaillé des Honoraires

RHUMATISME
 RESID. BENI EL ANASSER
 RUE IBRAHIM EL ANASSER
 TEL: 05 22 65 20 07
 CASABLANCA
 PHARMACIE SARANAZ
 S.A. SARANAZ
 140 Lot Smida Lissasfa
 Casablanca
 Tel/Fax: 05 22 65 20 07

Dr. Me

RHU
Maladies des
de la Col



30,60

pellier

LOT: 180312 PER: 01-22
PPV: 148,50DH

الدكتور المكي سكيج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

03/7/19

Gilind Aiche
Essa ben

30,60

Nalgesic 300



148,50 1 a 2 60 h si douleur

2 - Celebrex 100 : 15^{te} de 90



179,10

PHARMACIE SARANAZ
S.A. R. L. U
140 Lot Sidi el Hachem
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 99 34 15

0 a 15 jours apres

Dr Mekki SKIRIEDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B - 5
Rue Ibnou Nafiss - 3ème étage
Tél: 022.99.34.14 - 15 Casa

Tél. : 05 22 99 34 14 البيضاء - المعاريف - الطابق الثالث - النفيس - 5 زنقة ابن النفيس - الباب B - إقامة بن عمر -
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

10/6/19

de
Gihaid d'Ep
Essaktu

Hyalgan : 65



338,00 x 6

Araillon

2028,00

PHARMACIE SARANAZ
S.A. C.A. U
140 Lot Sidi Moussa Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 99 34 15

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Tél. 05 22 99 34 15

[Handwritten signature]

Hyalgan[®]

Hyaluronic acid sodium

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH



Hyalgan[®]

Hyaluronic acid sodium salt

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH

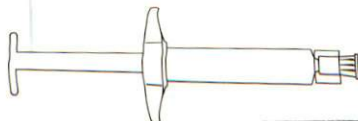
COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH

Hyalgan[®]

Hyaluronic acid sodium salt

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH



1 pre-filled syringe 5

Dr: Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale

et Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في امراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

03/07/2019

FACTURE

Mme GIHBID AICHA

Visco supplémentation des deux genoux 1^{er} injection (19/06/19).....500.00DH

Visco supplémentation des deux genoux 2^{eme} injection (26/06/19).....500.00DH

Visco supplémentation des deux genoux 3^{eme} injection (03/07/19).....500.00DH

TOTAL 1500.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE MILLE CINQ CENT DIRHAMS
T.T.C.

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA