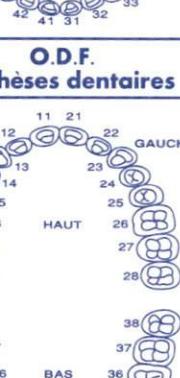
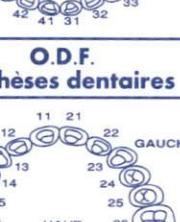


## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux
	$D \begin{array}{c c} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} G$			<input type="text"/>
	<p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/>
Montant des soins				
Date du devis				
Fin d'exécution				

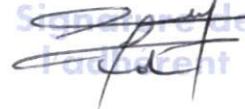
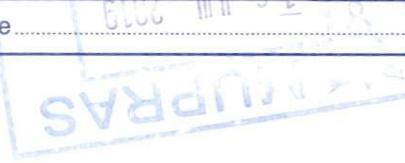


**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

P17 / 0041055

**DATE DE DEPOT**

1 / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8621	
Nom & Prénom..... B ER BER MOHAMMED			
Fonction TECH AERO	Phones..... 066.8122351		
Mail.....			
MEDECIN	Prénom du patient..... Baha Neyem		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input checked="" type="checkbox"/>	Age..... 13 ans
Nature de la maladie		Date 22/06/19	
<p>Maladie : doulouabd chranques + episodes d'angines</p> <p>S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances</p>			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C1		100	30,00 DT
PHARMACIE	Date..... 22/06/19		
<p>Montant de la facture</p> <p></p>			
<p>ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date 22/06/19</p> <p>Désignation des Coefficients</p> <p>ECHO - abdomen</p> <p>Montant détaillé des Honoraires</p> <p>Dr K. Miyata CACHET</p> <p>Dr K. Miyata CACHET</p> <p>Centre de Radiologie</p>			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date..... 347, Bd 10000	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

# أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

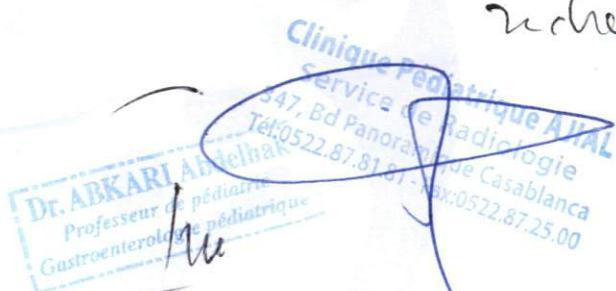
Casablanca, le : 22/06/99

Berber Noyem

douleurs abdominales periorbitales  
chromiques  
épisodes diarrhéiques

échographie abdominale.

recherche d'encéphalite  
diffuse.



347, Boulevard  
Tél. : +212 522 87 81 01

# Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 22/06/2019

Pré-Facture N° 38319		Etablie par DOHA CONSULTATION		Page	1/1
<b>Identification</b>					
N° Dossier : X9F229201	MUPRAS		N° Identifiant : 19022218/19		
<b>Nom &amp; Prénom : BERBER MERYEM</b>					
C.I.N. : ...	Date Début : 22/06/2019		Date Fin : 22/06/2019		
Adresse : CASA					
Traitemet : Consultation		Médecin : ABKARI ABDELHAK			
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
<b>IMAGERIE MEDICALE</b>					
Echographie abdominale	1	500,00			500,00
		Total Rubrique :			500,00
<b>MEDICAL</b>					
Frais clinique	1	100,00			100,00
		Total Rubrique :			100,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
					600,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>					
Pr. ABKARI ABDELHAK (PEDIATRE)	1	200,00			200,00
		Total Rubrique :			200,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:</b>					
					200,00
<b>TOTAL FACTURE</b>					<b>800,00</b>

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

*Huit cents Dirhams*

Cachet et signature





Casablanca, le 22/06/2019

NOM : BERBER MERYEM

Médecin traitant : PR ABKARI

## Echographie abdominale

Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.

Absence de dilatation de l'arbre bilaire.

Rate et pancréas d'aspect échographique normal.

Les deux reins sont en place, de taille normale bien différenciés, sans dilatation des cavités excrétrices.

Le balayage de la FIDTE retrouve un appendice, de calibre normal.

Absence d'épaississement digestif évident notable.

Ganglions mésentériques infracentimétriques, sans caractère péjoratif.

Absence d'épanchement péritonéal.

Vessie semipleine, à contenu transonore.

## Conclusion :

Échographie abdominale ne révélant pas d'anomalie.



DR MIYARA