

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									
 DROITE GAUCHE					Coefficient des travaux								
 HAUT BAS					Montant des soins								
					Début d'exécution								
					Fin d'exécution								
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux								
 DROITE GAUCHE		<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> (Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			D	H	25533412 00000000	21433552 00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	Montant des soins
D	H												
25533412 00000000	21433552 00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
					Date du devis								
					Fin d'exécution								

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et ca



P 17 / 051703

DATE DE DEPOT

/...../201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 2663

Nom & Prénom A Bousserhane

Fonction

Phones

Mail

Signature de l'adhérent

MEDECIN

Prénom du patient A BOUSSERHANE Anas

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date 19 JUIL 2019

Nature de la maladie

Date 1ère visite

A u u u u p e

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

w

1

300, n

Cent Dr. 440
OPTIQUE
SEARCHING
MADRI
TIC 022 281625 - CASARLA
Signature et
cachet du
opticien

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

Signature et
cachet du
pharmacien

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 23 JUIL 2019

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

MUPRA

ACCUEIL

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date 23 JUIL 2019

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

optique: North a
Jenes

1700DH

OPTIQUE
SEARCHING
MADRI
TIC 022 281625 - CASARLA
Signature et
cachet du optique

CENTRE OPHTALMOLOGIQUE

Dr. Azzeddine SERRHINI

Spécialiste des maladies
et Chirurgie des yeux

Diplômé des Universités de Paris VI & XII

Ancien Chef de clinique des hopitaux de paris

Angiographie - Laser - Phacoemulsification

Chirurgie vitréo - rétinienne

الدكتور عز الدين السرغييني

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

طبيب إختصاصي سابق بمستشفيات باريس

ليزر - جراحة الشبكة

Casablanca, le ١٥ / ٢ / ١٩

#~~N°~~

Anas ABOUSSERHANE , 12 ans

- Une Monture :

- Vision de LOIN :

OEIL DROIT : +1,75 (-3,00 à 5°)

OEIL GAUCHE : +1,00 (-3,00 à 170°)

~~SMILE OPTIQUE
BENCHERIF Lamiae
Angevine Abou Al Wakil
5 Bd. de Bourgogne - Casablanca~~

~~CENTRE OPHTALMOLOGIQUE
Dr. Azzeddine Serrhini
10 Rue Abou Abdellah Nafii
Casablanca
Tel. 022 2410.28 - Fax. 022 23.00.59~~

110 زنقة أبو عبد الله نافع - المعاريف - الدار البيضاء /
GSM : - 110 , Rue Abou abdellah Nafii - Maarif - Casablanca

Smile Optique

Casablanca le : 23-juil-19

Facture N°: 0208/2019

Enf ABOUSSERHANE ANAS

MONTURE A1		700,00 Dhs
Verre OD	414	Organique 1,56 Anti Reflet Epaisseur Spécial (France)
Verre OG	414	Organique 1,56 Anti Reflet Epaisseur Spécial (France)
<hr/>		
Dont TVA 20%		1 700,00 Dhs
		283,33 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Sept Cents Dirhams



A blue circular stamp containing handwritten text in Arabic and French, which appears to be a signature or a stamp from the company.