

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> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D 00000000	35533411	00000000	11433553	Montant des soins
	H		G												
	25533412	00000000	21433552	00000000											
D 00000000	35533411	00000000	11433553												
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis												
			Fin d'exécution												
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution													



NADIB MED

P17/ 0042700

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle 2909	Signature de l'adhérent	
Nom & Prénom			DEBBAGH CHADIA (CP)		
Fonction		Phones			
Mail					
MEDECIN	Prénom du patient				
DEBBAGH CHADIA					
Adhérent ☐	Conjoint ☐	Enfant ☐	Age	Date	
				06/07/19	
Nature de la maladie				Date 1ère visite	
Lumbalgies					
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances					
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires			
C		G			
PHARMACIE	Date				
	06/07/19				
Montant de la facture					
211,80 1749,00					
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Date					
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires				
MUPRAS					
25 JUL 2019					
AUXILIAIRES MEDICAUX				Date	
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		
CACHET					
CACHET					

Signature
Dr. ANISS ELBAITIL
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
INPE: 06 23382

Signature
Pharmacie ALAFAQ
13 Rue Ibn Abi Ounad
Pharmacie
Tel.: 0522 33 64 01

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie

Chirurgie

Arth

Chir



أمراض و جراحة العظام و المفاصل

جراحة تقويم المفاصل

الجراحة بالمنظار

الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Ordonnance

Date : 06/07/19

M. DERBACH CHADIA

56.60

11 di frotteuse inj

133,00

1 fluoxia 90 - 7 up

212,80

22,20

31 Cololiprane up

53.00

2 up x 21j = 15

X 41 IPP 20 - 7 up Rest

1 up j = 14x



PFV: 22DH20
PER: 02 / 21
LOI: 1286

Dr. ANIS Elbaitil
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie
NPE: 05123382

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie prothétique
Arthroscopie
Chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل
جراحة تقويم المفاصل
الجراحة بالمنظار
الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Ordonnance

Date 06/07/19

1° DEBBAGH CHADIA

149,00

Fleximax cp

10x20g - 10g

149,00

UT AV
04/2022
LOT:FX06

FLEXIMAX
P.P.C
149 DH

Pharmacie ALAFAD
13 Rue Ila bou Mac
BERRECHID -
Tel: 0522 33 64 01

Dr ANISS ELBAITIL
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
INPE: 06 123382

Distribué par :
Health Innovation
10 rue Racine Valléun
Marrif Casablanca
21252223251

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie prothétique
Arthroscopie
Chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل
جراحة تقويم المفاصل
الجراحة بالمنظار
الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Date : 06/07/17

1° JEBBAGH CHADIA

169,00

1/ Dolox 90 7 up

82,40

puis Dolox 60 7 up

14 j + 10 j

20 j

28,20

14 j + 10 j

2/ Godali prane up

2 up x 2 j + 15 j

3/ ESAC 20 7 up

14 j + 10 j

Dr. ANISS ELBAITIL
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
INPE: 05123382

شارع محمد الخامس - زاوية رفاة يعقوب المنصور - عمارة الحاج أحمد مدخل B رقم 4 برشيد

Bd Mohammed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Imm Haj Ahmed Entrée B N° 4 Berrechid

aniss.elbaitil@gmail.com - Tel : 05 22 03 02 31