

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

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa



P 17 / 0063629

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle 6887	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			KARMA Karbi	
Fonction		Phones		
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient			KARMA Karbi
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie				Date 1ère visite
Coron + 1x T.A + Avc				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
St ecg	1	250,-		
PHARMACIE	Date			
Montant de la facture				
<div style="text-align: center;"> <p>MUPRAS</p> <p>29 JUL 2019</p> <p>ACCUEIL</p> </div>				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
<div style="text-align: center;"> <p>MUPRAS</p> <p>29 JUL 2019</p> <p>ACCUEIL</p> </div>				
AUXILIAIRES MEDICAUX			Date	
Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV	

CACHET

ID: KARON
D-naiss ans, LORBI

TA 1918

23-Jul-2019 11:31:57
Fréq. Card. 56 BPM
Int PR: 193 ms
Dur. QRS 164 ms
QT/QTc 411/401 ms
Axes P-R-T 42 147 240

Clinique Casa Oasis
20, Rue de France ville, Oasis - CASI
Tel: 06 22 99 07 06 - Fax: 03 22 99 83 25

