

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>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Montant des soins
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	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																		



P 14 / 0055658

DATE DE DEPOT

03 / 07 / 2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5164	
Nom & Prénom SAMIR ABDERRAHMANE			
Fonction RETRAITÉ	Phones 0661950331		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient SAMIR. SAMIR		
Adhérent ☒ Conjoint ☒ Enfant ☐	Age 58 ans		Date 03/07/19
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
a dent (onc)			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
C		200 DHS	
PHARMACIE	Date 03/07/19		
Montant de la facture	228.00 DHS		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date 27/08/2019	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
		2500,00	
Optique El Fath Bd. Mouddoukha, Bloc "J" N° 83 Patente: 56816616 Tél: 0661 977 982 - Casablanca			

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

الدكتور عبد الحق بوشطة

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1^{er} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

70، زققة علاال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 3/7/19 في الدار البيضاء،



PHARMACIE GHORANE
Rue 2 N: 16 Bld (C)
Quartier Al Oudis Sidi Bernoussi
Casablanca

169.00
LUMIXA

79.00
VITAPOS

228.00

Signature

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1^{er} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70، زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le في الدار البيضاء،

SAMIH Saadia 2183/11

Casablanca, le mercredi 3 juillet 2019

UNE PAIRE DE LUNETTES + MONTURE :

PROGRESSIFS Organiques

Oeil Droit : $(95^{\circ} -1,25) + 1,50$, Addition + 2,75

Oeil Gauche : $(80^{\circ} -0,75) + 1,25$, Addition + 2,75

Dr. ABDELHAK BOUCHTA
Tél. 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Optique El Fath
Bd. Mohammed VI, B.P. 36816
Patente: 36816616
Tél: 0661/977 982 - Casablanca

OPTIQUE EL FATH



نظارات الفتح

Bd. Moudibokeita, Bloc «j» N° 83
Casa - GSM : 0661 97 79 82
Patente : 36616616

شارع موديبوكيتا بلوك "ج" رقم 83
الدار البيضاء - المحمول : 06 61 97 79 82
الباتانت : 36616616

FACTURE N° 008372

IF : 40178251

RC : 377480

Casablanca, le : 24/08/2019 CE:0008056000089

M: SAADIA FATH ALLAH EP SAADIA

N° de Nomenclature :

Docteur : ABDELHAK Boucheta

Monture: optique 700,-

Verres: Progressif organique Antireflet

VL:

OD: +1.50 (-1.25 à 95°) 900,-

OG: +1.25 (-0.75 à 80°) 900,-

VP:

OD: ADD +2.75

OG: ADD +2.75

Total : 2500,-

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

deux Mille cinq cent DHs

Optique El Fath

Bd. Moudibokeita, Bloc «j» N° 83

Patente : 36616616

Tél: 0661 977 982 - Casablanca