

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

NOM :



P 17 / 0064256

DATE DE DEPOT
/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5685	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom		Sekkat Mohammed	
Fonction	Ex Directeur	Phones 06 13 07 46 47	
Mail		sekkat.m.a@hotmail.com	

MEDECIN	Prénom du patient			Mohammed
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie			Date 1ère visite	
HTA				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
	GG			

PHARMACIE	Date	28/06/19
Montant de la facture	245,40	
PHARMACIE ONZAC 108, Lotissement Sindbad Air Diab - CASABLANCA 05 22 79 79 74		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		CACHET

AUXILIAIRES MEDICAUX				Date	
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		

CACHET



الضمان الاجتماعي

الضمان الاجتماعي

CNSS

Le devoir de vous protéger

وصفة ORDONNANCE



درب غلب

DERB GHALLEF

Le 28 06 2019

M. Bekkat Doh...

54,10 x 3

Cardensiel 2,5 mg

162,30

100

2270 x 3 Cardensiel 2,5 mg

83,10

100

Signature

T: 245/40

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
P.P.V.: 54,10 DH

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
P.P.V.: 54,10 DH

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
P.P.V.: 54,10 DH

Cardiosprine 100 mg/30 cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH

Cardiosprine 100 mg/30 cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH

Dr. Hosni SEFRIOU
Cardiologue
Cardiologie et Soins Intensifs