



## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/9/19	ERTESIV.	1	150 DHS	INP : 091107105116 Dr. HABIB BOUALEM MEDICINE GENERALE Cité D'Imad 25 Avenue (N) 37-12- Dur. 27-22-43

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie L'HERBIERE</i> <i>ELNAGE</i> <i>19/09/19</i>	<i>19/09/19</i>	<i>10.83,00</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### VOLET ADHERENT

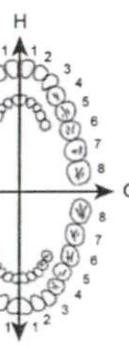
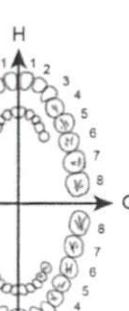
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important:**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$  \begin{array}{r rr}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 00000000 & 00000000 \\  B & 35533411 & 11433553  \end{array}  $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur HADDOU BOUALEM

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près les Tribunaux

32, Avenue Union Africaine  
(Ex Avenue "N") Cité Djemaâ  
Casablanca - Tél.: 05 22 55 22 11  
GSM : 06 71 06 57 04

الدكتور حدو بوعلام

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

32. شارع الوحدة الإفريقية  
(شارع ن سابقا) - قرية الجماعة  
البيضاء - الهاتف : 05 22 55 22 11  
المحمول : 06 71 06 57 04

Casablanca , le : ..... 19/09/2018

M<sup>R</sup> KHALIL IBRAHIM

3 x 361,00

Exforze 1/160



1083,00

Dr. EN PHARMACIE  
SELMANE S. - S.  
PHARMACIE SOWHEIG  
22, Rue Lamegnardis Elzige Villa  
Dr. EN PHARMACIE  
SELMANE S. - S.

Dr. HADDOU BOUALEM  
Médecin Général  
Expert Assermenté près les Tribunaux  
32, Av. Union Africaine  
Cité Djemaâ  
Tél: 0522 55 22 11 - GSM: 06 71 06 57 04