

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

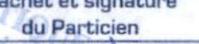
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/05/2019	CHIRURGIE OCULAIRE	1	300 Dh	INP : 00000000000000000000000000000000
14/05/2019	CHIRURGIE OCULAIRE	1	300 Dh	Docteur S. SAIDI
3, RUE ABDERRAHMANE AMEZIANE	CHIRURGIE OCULAIRE	1	300 Dh	Chafii Ameziane - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	18/11/19					5.200 dh

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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													
	<p style="text-align: center;">H</p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">G</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<input checked="" type="checkbox"/>	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<input checked="" type="checkbox"/>	00000000	00000000												
	35533411	11433553												
				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'EXECUTION

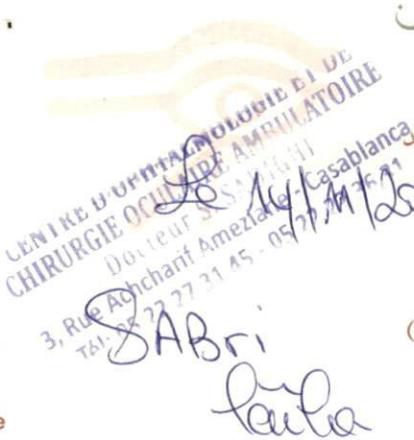
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Docteur S. Sadighi
Ophtal^mologue

Diplômé de l'Université de PARIS
Ancien Assistant de la Fondation
ROTHSCHILD

Maladies et Chirurgie des Yeux
Myopie Hypermetropie Astigmatisme
et **Presbytie** (Blended vision)
Par Laser **EXCIMER** et **Lasik**
avec Femtosecond - Flex
Cataracte par Phaco
Laser **ARGON MULTISPOT** et **YAG**
Angiographie Numérisée
Topographie et **Pachymétrie**
Traitement de Glaucome au Laser Diode

Sur rendez-vous



الدكتور صديقي شـ

هـبـبـ العـيـونـ

خـرـيجـ جـامـعـةـ بـارـيسـ

مسـاعـدـ سـابـقاـ بـمـسـتـشـفـيـ روـشـيلـدـ

أـمـرـاـضـ وـجـراـحةـ الـعـيـونـ

قـصـرـ الـبـصـرـ وـضـعـفـ الـبـصـرـ

بـأشـعـةـ الـبـلـزـرـ إـكـسـيمـرـ وـلـازـيـكـ

جـراـحةـ عـدـسـاتـ الـعـيـنـ (ـالـجـلـالـةـ)

لـاـزـيرـ أـرـكـثـونـ وـيـاـثـرـ

عـلاـجـ الـجـلـوـكـوـمـاـ الـلـيـزـرـ دـيـوـدـ

المبعاد



090002023

$$OD: (25^\circ - 1.75) + 1.25$$

OC: $(40^\circ - 1.25) + 0.75$

Deposited

Vers 10h
peppermint 30g S ADD +1,75
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMEZNANE
Doyciat S. SIDI GHARBI
Ameznane - Casablanca
31 45 - 052 21 21
~~Ali LIV~~

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodia 106 Bd.E

N°7 Bis - EL Hay Mohammedi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



نظارات مساوى

اختصاصي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 شارع

الرقم 7 مكرر - الحي الحمدي

الهاتف: 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتننا: 32825428

Nº 000225

Ordonnance de M.le Docteur: Sadighi

Nº DE nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D: +1.25 (-1.75 à -2.5) O.G: +0.75 (-1.25 à -1.0)	PRES	O.D: Add = +1.75 O.G:
------	--	------	--------------------------------

FOURNITURE

Monture:	1 Monture	1x1800	1800,00
----------	-----------	--------	---------

Verres:	2 verres progressifs selon la prescription	2x1950	3900,00
---------	---	--------	---------

Etuis:	5 boîtes	 OPTIQUE MOUSSAOUI Opticien Optométriste Bd. E. Bloc 106 N° 7 Hay Mohammedi-Casablanca Tél: 05 22 60 34 39 - CSSE 06 69 00 97 85	
--------	----------	--	--

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 19/11/2019

M. ou Mme: Salma Zalila