

## Partie réservée au praticien traitant

### Description des actes effectués :

Praticien	Date des actes	Cotation NGAP	Code des actes					Honoraires	Sign. et Cachet
Médecin Traitant									
Analyses et Radiographies									
Auxiliaires Médicaux									

N.B Etablir une feuille de mutuelle par personne, par type de soins.

## Ordonnance

Nb	P.U	Total
Montant Global :		
<u>Cachet du Pharmacien</u>		

Date :

Prière de mentionner clairement :  
La nature des actes et / ou la prescription  
et la durée du traitement.

Nom et Prénom

Cachet du Médecin