

140714

DEVIS N° 44

Date : 08.12.20



Ghita FILALI KHATTABI
Kinésithérapeute/Physiothérapeute

Résidence Romandie 1(A), Angle Bd. Bir Anzarane et Rue de Libye
4ème étage, Appt 51
20370, Casablanca
0664 04 75 51
filali_rita@hotmail.com

Nom : Lalvadi Layali
Prénom : Achla
Pathologie : Rééducation Respiratoire
Nombre de séances : 10 Séances
Période : 08.12.20 —
Sur ordonnance du Docteur : Saïd Konzouli

TOTAL (en DH) 2500 DHS

KHATTABI FILALI GHITA
Kinésithérapeute
Angle Bd. Bir Anzarane et Rue de Lybie
Résidence Romandie 1 Appt. 51 4ème Etage
Casablanca

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طیب محلف خیر لدی العاک

Casablanca, le 25-11-2022. في الدار البيضاء،

Ti CAMACHI Fatihai

10 sedules de
reeducation regitare

لابد مجلد خبراء المحاجة
كتاب سعيد الخنوار

60. طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الفسان الاجتماعي) مازولا .العني الععنى . الدار البيضا .

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - البريد الإلكتروني : drgza@gmail.com

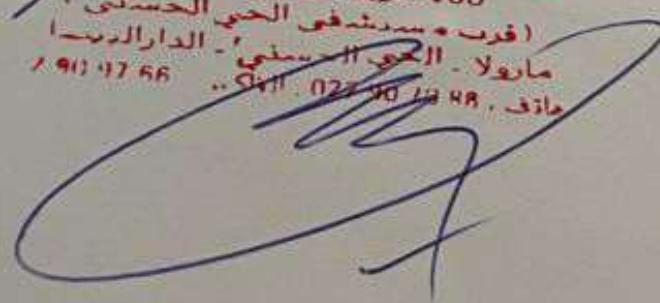
Docteur Saïd GZOULI
Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le: 25/11/2022
الدار البيضاء، في:

La patiente Fatima Tousaïd
des bronchites dyspeptiques
recidivantes entraînant
une gêne respiratoire

دكتور، سعيد الخزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي التهامي
(قرب مسجد الحسن الثاني)
مارولا - الحسيمة - الدار البيضاء
مأذق، 022 90 14 48 - 022 90 17 66 - 091 07 66



60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسيمة - الدار البيضاء.
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
الهاتف: 05 22 90 70.88 - E-mail : drgzsa@gmail.com

Déclaration de Maladie

N° W21-699797

À Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1084

Société :

R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

LAHRACH LAYACHT Fahla

Date de naissance :

06/02/50

Adresse :

2 rue Am Asserdene - C12
Casablanca

Tél. :

06 612 673 45

Total des frais engagés

VM DR Azouli 200 Dhs
HTS 784 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور سعيد الشنوفي
طبيب ملطف. خبير لدى المد
60، طريف ملاوي اللند
(قرب مستشفى الحسين)
مانعة - الحسين - الدار

Date de consultation :

25 NOV 2022

Age :

Nom et prénom du malade

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

LAHRACH LAYACHT Fahla

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-699797

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

DR ABDELLI
PL

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

1084
PL
200 + 784 Dhs
963,10

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
5 NOV 2011	C		2000 DA	INP : 091069666 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
Pharmacie C.I.L BENBRAHIM Touria Bd. Ibn Sina - Casablanca Tél. 05 22 36 18 63	25/11/11	963,40 DA

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KHATTABI FILALI CHITA Kinésithérapeute Ave Bd. Bir Anzarane et Rue de Lybie 1000 Casablanca Tél. 05 22 36 18 63	10/12/11	10 (AMM + MM + E2)				2500 DA

VOLET ADHERENT

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