

## Déclaration de Maladie

N° M21- 068048

154177

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3073

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ES SAKHI Brahim

Date de naissance : 01.01.1953

Adresse : Rés. ATTADAMOUN - Rue 1 - N° 15 - OULFA

CASA

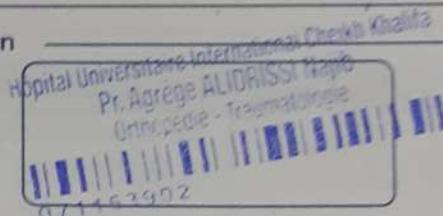
Tél. : 0663473186

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/03/23

Nom et prénom du malade : ES SAKHI Brahim Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fracture clavicule Gauche

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel 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.

Fait à : CASA

Le : 13/03/23

Signature de l'adhérent(e) : 13.03.23

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 68048

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).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Centre de Kinésithérapie BOUABD Hay May Abdellah Bd el khalt N°366 - Casablanca Tél : 06 62 85 49 09 Larymam	24/03/2023	20	Séances arnandie 150DH par Seance KINESITHERAPIE			3000.00 DH

### VOLET ADHERENT

CH 200

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



CENTRE  
DE KINESITHERAPIE  
BOUABID

Casablanca, le 14/03/2023

Devis N° 0016/023

Mr/md : ES-SAKHI BRAHIM

N° des séances... 20

Devis arrêté à la somme de : Trois Mille Dirhams T.T.C

A raison de : 150 DH par Séance

Signature :

Centre de Kinésithérapie  
BOUABID  
Hay Mly Abdellah bd el Khalil  
N°366 - Casablanca  
Tél : 06 62 85 49 09 Lamya

Hay Mly Abdellah bd el Khalil n°366 \_Ain chock, Casablanca

Patente N°34006410 ICE 003058829000036 IF 52455216

*Appel d'offres*  
**Ordonnance**

Concours n°

B03/02 ~~Procédure de vente aux enchères~~

Faire APP du concours de  
l'attribution de la ville et  
pieds jette

Sur la ville de mta  
charabi jette

Centre de Kinésithérapie  
**JBOUABD**  
Hay Mly Abdessah Ed el Khann  
N°265 - Casablanca  
Tel : 06 62 85 49 09 Laïmya

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

18/03/2022

Hôpital Universitaire International  
Pr. Acregne ALIDRISSI Najib  
Orthopédie - Traumatologie

07115190

ES-SAKHA Casablanca

Faire FEP de jambes de  
l'ensemble cheville et  
pied gauche

des f. nulle sur  
cheville pied

Centre de Kinésithérapie  
BOUABDO  
Hay Mly Abdellah Bd el Khalif  
N°200 - Casablanca  
Tél : 06 62 85 49 09 Lamya

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Acregne ALIDRISSI Najib  
Orthopédie - Traumatologie