

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

M592

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

REC
JA
22135

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/2011

Nom et prénom du malade : SADARIA Hinda Age: 44

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Gastroalgie / asthme

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Nº P19-042645

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 :



Laboaratoire
Bir Anzarone (Bd Bir
Anzarone)
Mle: M592

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail

الدكتورة آمال سليمان
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين

الطب العام
دأب السكري و المغصية
المهمن بالعمل - حلب الشفاعة

Casablanca, Le: 12/02/20

N^e SADARIA Hinda

Fam SUP

- NFS - VS
- CRP
- TSHs
- Gaj + HbA1C
- Transaminases + YGT
- Creatinine / Uric + DFG
- CT - HDL - LDL
- TG
- Ac. amylase
- Serologie H.P →



Angle Bd. Bourgogne et rue Abou Chouja
El Fardi, Appt. N° 4, 1er étage - Casablanca

05 22 26 34 66 - 06 73 94 85 48
dr.salimamal@gmail.com

- Ionogramme sanguin

- Dosage vit D₂ / D₃

- Ac anti-Hypoperoxidase

- Ac anti-Hydroxydine

WB