

☐ 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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/20
Nom et prénom du malade : SADARA Hinda Age: 44
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Gastralgies / asthénie
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 N° P19-042645

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

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).



Laboratoire
Bui Anzarone (Bd Bui Anzarone)
Mle: M592

PEC
CA

22135

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail

الدكتورة أمال سليم

خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين

الطب العام
داء السكري و الحمية
التخصص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 12/02/20

M^{re} SADAQA Hinda

Fauc sup

- NFS - VS
- CRP
- TSHus
- Gaj + HbA1c
- Transaminases + GGT
- Creatinine / Ure + DFG
- CT - HDL - LDL
- TG
- Ac. urique
- Serologie H.P



Angle Bd. Bourgogne et rue Abou Choujaa
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 thyroperoxydase
- Ac antithyroïdine

W/O