

جراحة العظام والمفاصل
جراحة الرثي والطب الرياضي

Traumatologie - Orthopédie - Chirurgie des Rhumatismes
Chirurgie du pied - Traumatologie du sport
Posturologie

الدكتور عبد الواحد مزيان
Docteur Abdelouahad MEZIANE

CENTRE INTERNATIONAL E

Casablanca, le 12-04-2022

D'ONCOLOGIE

بالموعد
SUR RENDEZ-VOUS

IDOUZ
Mohamed

MS76

1 - IRM

Rachis lombaire

2 - Rachis cervical

F + P

(Ne pas faire le 3/4)



Dr. MEZIANE Abdelouahad
Traumatologie - Orthopédie - Ostéopathie
16, Rue Bendahan (Angle 16, Bd. Mohammed V) - Casablanca
Tél. C : 05.22.20.92.01



16 ، زنقة بن دحان (زاوية 16 شارع محمد الخامس) الدار البيضاء - الهاتف : ع : 05 22 20 92 01
16, Rue Bendahan (Angle 16, Bd. Mohammed V) - Casablanca - Tél. C : 05 22 20 92 01

☐ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 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 : 17/02/2022
Nom et prénom du malade : FOUZ Mohamed Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Lombosciatalgie droite
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° M21-026960**

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 :