

**A REMPLIR PAR L'ADHERENT**

Mle 6060

Nom & Prénom A.O.U.D.Y. NAROT

Fonction : Agent Support Phones : 9156

Mail : n.aoudy@royalairmaroc.com

**MEDECIN**

Prénom du patient

Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age

Date 07.05.19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Gastro entérite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

CR

200,00

Docteur Malika ENNAI  
MEDECINE GENERALE  
Capitel Center, Entrée B - N°  
Boulevard Anoual - Casablanca

**PHARMACIE**

Date 07.05.19

Montant de la facture

295,5

صيدلية مولاي إدريس الأول  
Pharmacie My Idriss 1er  
Mme. Sbai Bouchra  
60, Bis Bd Molay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

صيدلية مولاي إدريس الأول  
Pharmacie My Idriss 1er  
Mme. Sbai Bouchra  
60, Bis Bd Molay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

JUN. 2019

UEIL

 : 05 22.25.02.45

Femaler

1/7

4 m075

Docteur Malika ENNAËL  
MEDECINE GENERALE  
Capital Center, Entrée B - N° 2  
Boulevard Anoual - Casablanca