

W18-388233

DATE DE DEPOT

...../...../2019

MC: 9533

|                                         |                           |                 |
|-----------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>         |                           | Mle <b>9533</b> |
| Nom & Prénom <b>BENSOUDA Richard</b>    |                           |                 |
| Fonction: <b>Rep. Tech</b>              | Phones: <b>0660942890</b> |                 |
| Mail: <b>hbensouda@royalairmaroc.ma</b> |                           |                 |

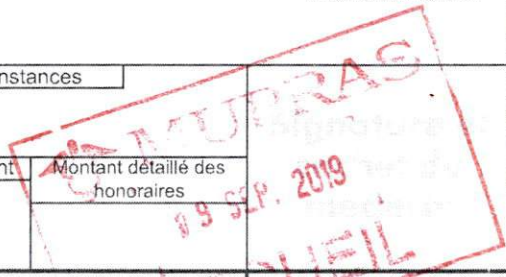
|                                                                                                                |                                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| <b>MEDECIN</b>                                                                                                 | Prénom du patient <b>TOUNA</b> |                  |
| Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> | Age                            | Date             |
| Nature de la maladie                                                                                           |                                | Date 1ère visite |

|                                                   |                     |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances |                     |                                 |
| Nature des actes                                  | Nbre de Coefficient | Montant détaillé des honoraires |
|                                                   |                     |                                 |

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <b>PHARMACIE</b>      | Date <b>09.08.19</b> |
| Montant de la facture |                      |
|                       |                      |

|                                 |                                 |              |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| <b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b> |                                 | Date : ..... |
| Désignation des Coefficients    | Montant détaillé des Honoraires |              |
|                                 |                                 |              |

|                             |    |    |    |                                 |
|-----------------------------|----|----|----|---------------------------------|
| <b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b> |    |    |    | Date : .....                    |
| Nombre                      |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
| AM                          | PC | IM | IV |                                 |
|                             |    |    |    |                                 |



**PHARMACIE MAZOLA**  
Mme. BENAZZOZ Ibtissam  
N° 51 Rue 4 Mazola  
Hay Hassan / Casablanca  
Tel : 022.00.00.00

Casablanca, le

09/08/29

ORDONNANCE

Mme Bouzani Mouna

347.00

11

Novex 0,4



4 → 8/10 à 20H  
18 J

14.00 21

Doliprane 1000

4 à 3 x

Si douleur



361.00

PHARMACIE MAZOLA  
Mme. BENAZZOZ Ittissam  
N° 51 Rue 4 Mazola  
Hay Hassan Casablanca  
Tél : 022.93.36.92

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél : 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11

Dr. MEROUAR Najy  
Gynécologue - Accoucheur  
4, Boulevard Zerketouni  
Casa - Tél : 05 22 26 15 37

D. Merouar

Crème pullan de Medela

Breast is best with Myriam

0601281480.

Myriam El Haddou