



Déclaration de Maladie

N° W19-521272

37301



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12683

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ASSYAD Rachid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662760252

Total des frais engagés :

732,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/08/2020

Nom et prénom du malade : ASSYAD Amir

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *otite* + *Bronchi* *cou* *feuille*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicconfidential 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/08/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/02/2022	2	250 DT	INP : 01910277701	Dr. Youcef Boudjellal Rés. Naim, Avenue Abou Rabi, Casablanca - Tel : 0522 547777

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Lot. Souhane Sidi Maâouf Tél 0522 547777	27/02/2022	1.82,40

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8 on each side, with H at the top and B at the bottom. A vertical				

Taoufik Younes

Chirurgie infantile

Chirurgie viscérale
Traumato-orthopédie
Circoncision



يونس توفيق

جراحة الأطفال

الجراحة الباطنية
جراحة العظام و المفاصل
الختان

Casablanca, le : 27-02-2020 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : AMIR ASSYAD

127,60 x 2
10/ Jodoline S.V.

87,00 1 dose (12,5g) x 3 (nd 08)
20/ Negrelle S.V. pulvress S.V.

20,20 30/ PHARMACIE Sidi Maârouf Lot Soufane 02 584 584 584
Sidi Maârouf x 3 (nd 10)
goutte oculaire

79,50 40/ Apixol S.V. S.V. S.V.
10cc x 3 (nd 10)
Suppose de PHARMACIE Sidi Maârouf Lot Soufane Imm B2 3ème étage Sidi Maârouf Casablanca 02 522 584 777
260g (12,5g) x 3 (nd 10) pd 05
19,00 60/ Neurodyn S.V. S.V. S.V.
300g (12,5g) x 3 (nd 10) pd 05
482,40 3h

Résidence ANAIM, Imm 3, 2ème étage, App 8, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 22 976 974 / Mobile : [REDACTED] - E-mail : cmce.drttaoufik@gmail.com