

# Déclaration de Maladie

N° M21- 063863

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02767 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DARBALI Mohamed

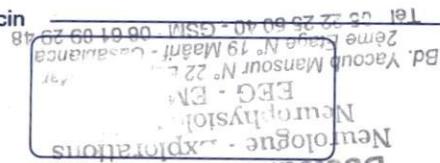
Date de naissance :

Adresse : Sidi Benmoussa, hoy Algiers, Résid. AL FAJR,  
aven. Azzabou n° 13 - Casablanca

Tél. : 06.64.74.12.24 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/2022

Nom et prénom du malade : FAI Ri malika Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

En cas d'accident préciser les causés et circonstances :

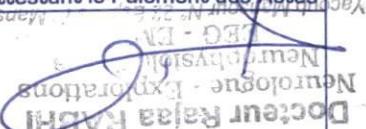
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : casab Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : J. BOUAFIA

## 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
25/10/22	C		300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/22	390,40

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

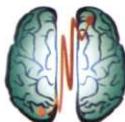
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
  - Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
  - Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
  - الفحص الكهربائي للدماغ
  - الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

## Casablanca, le

25/10/2022

MME ZAIRI MALIKA

- **Laroxyl 40 mg / ml**  
5 gouttes, soir, pendant 2 mois

- **Vitanevril fort**  
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 2 semaines

- **Cymbalta 60 mg**  
1 gélule, soir, pendant 2 mois (vers 19h)

390,42

Pharmacie AL MAWLID  
Angle Rue Ibnou Katir  
et Abou Hassan Saghir  
Maârif Eclatation Casa - Tel: 0522 23 17 06

بور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعارض، الدار البيضاء، المغرب  
00 212 6 61 09 29 48 - 00 212 5 51 09 29 48

PPV:39DH80  
PER: 07/25  
LOT: 12654

PPV  
LOT 28,80  
PER

**Cymbalta 60 mg**  
Boîte de 28 gélules gastro-résistantes  
**PPV : 293,00 DH**  
AMM N°206/14 DMP / 21 /NRQ  
**Distribué par SOTHEMA**  
D. P. A. M. 121-2014

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm :  
raiaarabhi@gmail.com

rajaarabhi@gmail.com

26/12/22 ~ 15:00