

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2148

Société :

RAM M9

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

URAHMIMA med

Date de naissance :

01.01.50

Adresse :

Firdaous Oulfa GH14, Imm. 073, Apt 1
Casa blanche

Tél. :

0661 788250

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الخنولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي الحفي الحسني
(قرب مستشفى الحي الدار البيضاء)
مارولا - الحي 11 - بناية 9 - 290 90 290
الهاتف : 022 90 10 88

Date de consultation :

22 Mars 2023

Nom et prénom du malade :

LAHMIMA Khadiga

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

02/05/23

Le :

02/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
22 Mars 2023	C		2000	<p>دكتور محمد خير الدين</p> <p>طبيب محلف، خبير لدى المحكمة</p> <p>مناولا 1722 911 77 48</p> <p>ماتف .</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MARKAZIA LOT 804 - ERRAHMA 2 CASABLANCA	22/03/23	355 00
	22/3/23	531,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

RELEVÉ

proprié de préciser la de

re les radiographies en c

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



6 118001 130153

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



6 118001 130153

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



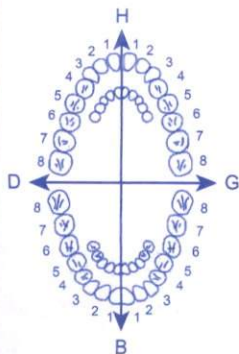
6 118001 130153

INS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



ACOL 1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés



6 118000 311126

00 mg

comprimés pelliculés



0 311126

1000 mg

comprimés pelliculés



00 311126

ARTEMON®

5 mg/5 mg

30 comprimés



6 118001 110759

MON®

5 mg

comprimés



1 110759

'EMON®

ng/5 mg

comprimés



101 110759

FIN

DEV

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

21433552
00000000

D

00000000
35533411

G

B

COEFFICIENT
DES TRA

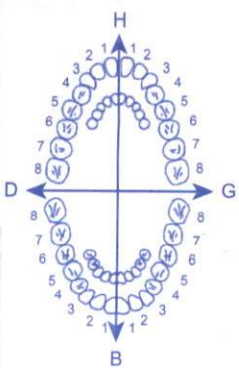
22276

MONTANT
DES SOINS

Tot :
A consommer de
préférence avant le :
P.P.C : 89,50 DH

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

دكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبر لدى المحاكم

Casablanca, le : 22 Mars 2023 : الدار البيضاء، في :

78,70

Dramin 60



3 مرس

1-0-1

82,70

2. Acol 1000



3 مرس

1-0-1

154,70

3. Arteon 5/5



3 مرس

1/1

89,50

4. Finat Roth 50



PHARMACIE AL MARKAZIA
LOT 804 - ERRAHMA 2
CASABLANCA
Tél : 05 22 89 42 38

355,70

538,20

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com



PHARMACIE AL MARKAZIA

Dr FERRAJ NOUREDDINE

Casablanca le 22/03/2023

REF : Facture n° 08/2023

A l'attention de Mr LAHMIMA MOHAMED

Produits	P.U	Qté.	Total
AINAT ROLL-ON 50ML	89.50	1	89.50
ARTEMON CO 5MG/5MG B30 COMP	154.70	3	464.10
ACOL CO 1000MG B60 COMP	32.10	3	96.30
DIAMICRON CO 60MG B60 COMP	78.70	3	236.10

TOTAL A PAYER

886.00

Arrêtée la présente facture à la somme de **HUIT CENT QUATRE-VINGT-SIX DIRHAMS.**

PHARMACIE AL MARKAZIA
LOT 804
ERRAHMA 2
CASABLANCA
Tél. : 0522.89.62.85