

**ORTANTES A LIRE POUR  
INTS ET EVITER LES REJETS**

igné.  
e praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
ompter de la première consultation.  
sation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,  
es dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi  
s et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de  
ement jointes aux ordonnances.  
armacie doit être jointe.

compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être  
ement.

peut être demandé par le médecin conseil de

indre à la feuille de soins.

avant le début des séances de

indre à la feuille de soins.

feuille de soins est

les 6



**Déclaration de Maladie**  
**N° M21- 065423**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 00769

Société : A70459

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASSI RABHI

Date de naissance : 01 - 01 - 1949

Adresse : Hay Dufra Rue 133 Gpe N° 47

Tél. : ..... Total des frais engagés 883,50 + 2.000 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade : NASSI RABHI Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : OAS

Le : 01 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires Dr	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01				
06	C		200,00	RETTACHE Medecine Générale Lassabout, Rue 80, N36 Tél 06 45 55 06 54
22	C		44	
23				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMAZI ZEKRI Abdellah Docteur en Pharmacie 220-222-224180 Casablanca - Tel: 0522.90.513 ICE: 022291220000001	01/06/2023	883,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

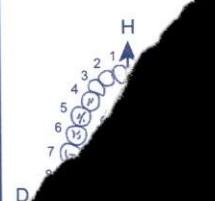
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'a

#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse



Mle 769

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS**

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	NASSI RAHAL
Matricule :	00769
N° CIN :	BE 11 00 97
Adresse :	Hay Oulfa Rue 133 Gpe "A" n° 47
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. BETTACHE Achraf	Partie réservée au médecin traitant
Je soussigne : Bd Oued Tassaout, Rue 80, N36 Oulfa - Casablanca	Spécialité : <i>Generaliste</i>
N° ICE : Tel 06 45 55 06 54	N° INPE : INPE:061300711
Certifie que Mlle, Mme, M. :	MASSI FATIMA
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<i>Diabète HTA</i>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
<i>Renale 3mg - cardio ASPI</i> <i>ADCO 1g</i>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 06/08/2003	
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Dr. BETTACHE Achraf                      Médecine Générale                      Bd Oued Tassaout, Rue 80, N36                      Oulfa - Casablanca                      Tel 06 45 55 06 54                 </div>	

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

**Dr. BETTACHE ACHRAF**

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتور بطاش أشرف

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

**ORDONNANCE**

Casablanca, le :

٢٠١٩/٠٦/٢٣

Dr. BETTACHE Achraf  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassaout, Rue 80, N°36  
Oulfa - Casablanca  
Tel : 06 45 55 06 54

MASSI Fatima

99,10x6

- Acide f3y

1 g x 21

27,70x6

- Acide fsp

1 g x 21

35,00x3

(SV)  
1 g x 31

T: 883, TO

Dr. BETTACHE Achraf  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassaout Rue 80, N°36  
Oulfa - Casablanca  
Tel : 06 45 55 06 54

PHARMACIE ZAKIA Abdellatif  
ZAKIA Abdellatif  
DOCTEUR MOUNA  
Casablanca - 1er étage  
0522 9122000007  
0522 224 0522 9122000007  
CE: 00229122000007

