



# Déclaration de Maladie

N° W19-571034

42293

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 116 79

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Eddrixi YOUSSEF

Date de naissance : 20/10/1976

Adresse : Rue 142 N° 117 Ain Zohr - Casablanca

Tél. : 0660250374

Total des frais engagés :

48,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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.

01/01/2020

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) :

27/01/2020

ACCUEIL

### 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
				INP : <input type="text"/>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
0920851182 PHARMACIE BOULEVARD QODDS SLAOUK LAMDA ZAHRA 54, Boulevard El Qodds Tel: 05 22 52 39 39 S. blanca	12/08/2010	47.10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

**PHARMACIE BD EL QODS**

54 Boulevard El qods Hay Inara 1 Lotissement  
 Logemo 20460 AIN CHOK  
 ICE 001889978000063

**Facture N°: 217 262**

Ref N°: 12/08/20/ 73

Client: Client Comptoir \*

Libellé Produit	Forme	Qté	Prix unitaire	Tota
DOLIPRANE 500 MG EFF	CO	1	15,80	15,80
AUREOMYCINE 3% PROMO	PD	1	9,30	9,30
RHUMIX	PG	1	22,00	22,00
<b>Total à Payer:</b>				47,10

La présente facture est arrêtée à la somme de:

### QUARANTE SEPT DIRHAMS DIX CENTIMES###

Le : 16-septembre-2020

PHARMACIE BOULEVARD QODS  
 SLAOUI HAMDA ZAHRA  
 54, Boulevard El Qods  
 Tél: 0522 52 39 39

