

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0056266

83734

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1572

Société : Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Yous NIR TAHAR

Date de naissance : 01.01.38

Adresse : groupe B Rue: 91 N° 93 EL OULFI 20000

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUCHTANE Abderrahim
Médecine Générale
Oulfa N° 54 Rue 48 G(Y)
CAJ Tél: 0522 89 68 05

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: 10.247

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.

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 : 03.01.2021

Le : 10/3/2021

Signature de l'adhérent(e) : J.H.F

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 9/1/21 | C | | 10000 | DR BOUCHTAIE ANDRAINE Médecine Générale Dakar - N° 54 Rue 48 GM CASA - Tel: 0522 89 68 05 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|--------|-----------------------|
| | 9/1/21 | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| 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 |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

CABINET MEDICAL

Dr. Abderrahim BOUCHTANE

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION



الدكتور عبد الرحيم بوشتان

الطب العام

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال

ORDONNANCE

Casablanca, le 05/08/21

7 sunir TAHER

7600
Voltaren SR 75 mg
x 2

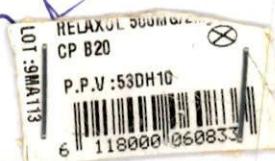
3600
fils in
x 2

310
Reloxin
x 2

1600



Dr. BOUCHTANE Abderrahim
Médecine Générale
Oulfa N° 54 Rue 48 G(Y)
CASA - Tel: 0522 89 68 05



الألفة شارع وادي درعة زنقة 48 رقم 54 مجموعه (ي) - الهاتف والفاكس: 05 22 89 68 05 - الهاتف الفقال: 06 61 31 88 66 - البيضاء

OULFA BD. OUED DRAA- RUE 48 N° 54 GROUPE "Y" - TÉL/FAX: 05 22 89 68 05 - GSM: 06 61 31 88 66 - CASA