

# **NTES A LIRE POUR** **ET EVITER LES REJETS**

lui-même notamment la nature de la maladie.  
la première consultation.  
dicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,  
es, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi  
tances de l'accident est à joindre à la feuille de  
aux ordonnances.  
it être jointe.  
rendu (sous pli confidentiel) doivent être  
demandé par le médecin conseil de  
à la feuille de soins.  
ant le début des séances de  
indre à la feuille de soins.  
r la feuille de soins est  
les 6



## **Déclaration de Maladie**

N° M21- 0056764

85467

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 91266

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAPPOU THAMI

Date de naissance : 08/04/1952

Adresse : 22 bis Rue NOUAFK EDINE  
CRAABANCA

Tél : 0661420003

Total des frais engagés :

4691,70 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2024

Nom et prénom du malade : HARI FINE

Age : 72 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : Casablanca

Le : 03/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
17/12/21	ca		250.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

**PHARMACIE LA BRÛSSE**  
88, Rue Abou Abbas Al Azfi  
Marrif - Casablanca  
Tél.: 05 22 99 07 10  
Fax: 05 22 99 07 03

01-07-2021

441,76

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ

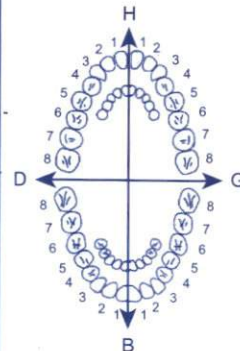
Le praticien est prié de préciser la dent

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées



O.D.F

PROTHESES DENTAIRES



# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service  
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 01/07/2021

Mme HARIF Nezha Ep Babou

45,20 x 14

23,90 x 10

GLUCOPHAGE 850 MG

1 comprimé, matin, midi et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

19,00 x 3

TAHOR 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 03 mois)

T = 441,70

PHARMACIE LA BRISE  
38, Rue Abou Abbes ALAZH  
Mâarif - Casablanca  
Tél.: 05 22 99 07 10  
Fax: 05 22 99 07 03

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nuffesi  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage - Appt. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 50 34

45,20

45,20

45,20

45,20

79,00

79,00

79,00