

Déclaration de Maladie

M23-0026855

Maladie

Dentaire

Optique 202366 Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11042 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHLAGA MOHAMED

Date de naissance : 18.08.1971

Adresse : 4, RUE TERMIDI ANG ABOU TAOUR
MAARIF

Tel. : 0664715445 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. M. BENNOUNA

PEDIATRE

220 Bd Ghandi Dar Asmaâ Casablanca
Tél 0525 95 12 82 Urgence 06 61 14 73 72

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LAMIA A. J. Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Retour de voyage cl. de concentration

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-026855

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Généralement	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
10/01/14			600 Dhs	Dr. M. REYNDERS PEDIATRE, et Grand-Dai Asmaa Casablanca 1232 Ugezze 06.61.14.7312

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Facture du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr. Mohammed BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la faculté de Médecine
de Lille (France)

Réanimation Néonatale
ph. Métrie, Endoscopie digestive
et Proctologie Pédiatrique

Diplômé de la faculté de Médecine
Xavier Bichat-Paris



الدكتور محمد بنونة

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد

شهادة جامعية في فحص المعدة والأمعاء
بالشعاع الداخلي للأطفال (باريس)

الدار البيضاء، في

Casablanca, le ٢٦/١٢/٢٠٢٤

L'obj. de l'enfant à clair trouble
de difficultés d'absorption
difficultés de concentration
recouvrant 20 secondes de
psychomotricité.

DR. M. BENNOUNA
PEDIATRE
220, Bd Ghandi Dar Asmaâ Casablanca
Tél: 0522.95.12.32 Urgence 06.61.14.73.72

E-mail : medbennouna09@gmail.com

220، شارع غاندي، دار أسماء (قرب بيزاهوت) الطابق 1 ، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 32 - المحمول : 06 61 14 73 72
220, Bd Ghandi - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1er étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 32 - GSM : 06 61 14 73 72

Dr. Mohammed BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la faculté de Médecine
de Lille (France)

Réanimation Néonatale

ph. Métrie, Endoscopie digestive
et Proctologie Pédiatrique

Diplômé de la faculté de Médecine
Xavier Bichat-Paris



الدكتور محمد بنونة

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد

شهادة جامعية في فحص المعدة والأمعاء

بالشعاير الداخلي للأطفال (باريس)

Casablanca, le

25/03/24

الدار البيضاء، في

Urgence à la maternité
du Centre de accouchement
La gare d'orthodontie

Dr. M. BENNOUNA
PEDIATRE
220, Bd Ghandi Dar Asmaa Casablanca
Tél: 0522 95 12 32 Urgence 06 61 14 73 72

E-mail : medbennouna09@gmail.com

220، شارع غاندي، دار أسماء (قرب بيزاهوت) الطابق 1 ، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 32 - المحمول : 05 73 72

220, Bd Ghandi - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1er étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 32 - GSM : 06 61 14 73 72