

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** **151838** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELLIC HOUSSINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/04/23

Nom et prénom du malade : Hafida Boudjdi Age : 69

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Susite bilatérale extra-foyale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : non

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 N° M21-058452

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 :

Certificat Médical

je soussigné.....

Certifie que Mr. B. M. M. M.

Hafida

Dr. BALOU...
Médecin...
Service ORL et de
Chirurgie Cervico-faciale
H.M.M.V. - RABAT

Pour une surdité parfois bilatérale nécessitant un appareil

UNILATERAL

☐

BILATERAL

☒

Dr. BALOU...
Médecin...
Service ORL et de
Chirurgie Cervico-faciale
H.M.M.V. - RABAT

Certificat Médical Délivré à l'intéressé pour servir et faire valoir ce que de droit

Rabat le :

17-01-23

Create date 2016/06/07 11:46 AM

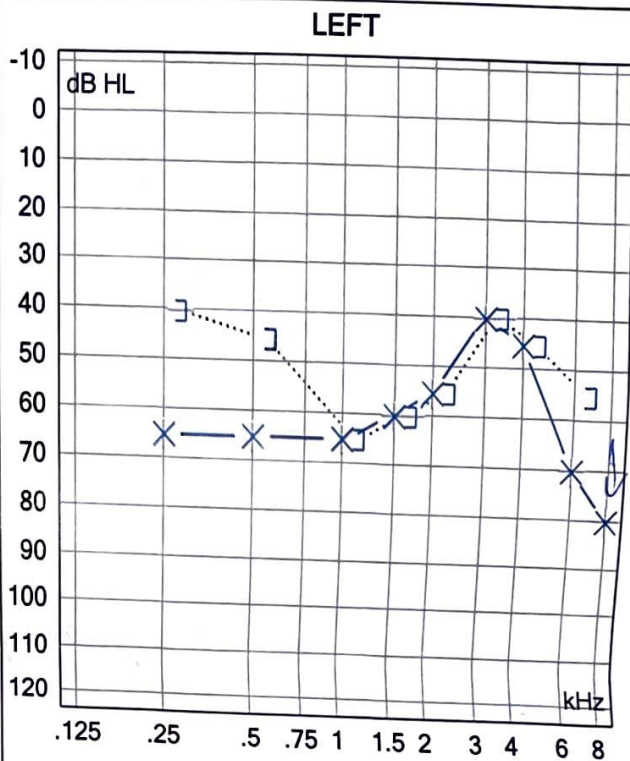
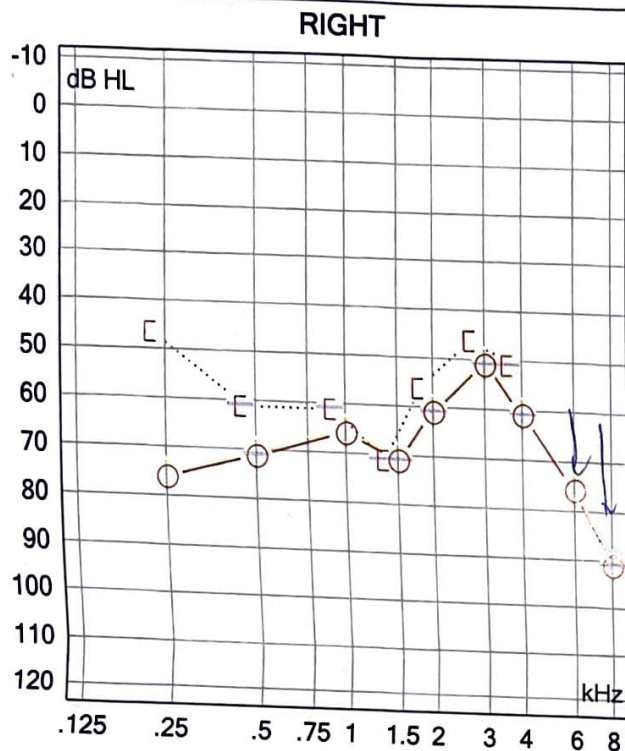
Person number 65463

First name HAFIDA

Last name BOUGJDI

Birthdate 2023/01/17

Gender Female



Surdit  de perception bilat rale
- Type 2 -
- r sultant d'un appareil
auditif bilat ral.

Dr. BALOUKI Marouane
M decin Capitaine
Service d'ORL et de
Chirurgie Cervico-faciale
HMIMV - RABAT



Client

N° Client : 686

BOUGAJDI Hafida

Devis client N° : 771

Date Devis : 18/01/2023

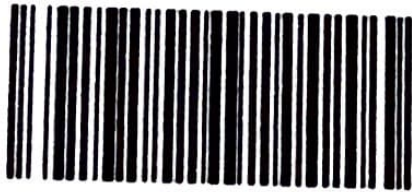
Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Contour d'	Appareil auditif	2	18000	36000

Total TTC :

36000

ARRETE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE :

TRENTE-SIX MILLE DIRHAMS



INPE : 045038312



Adresse : 21 Avenue Chellah Centre Commercial Ahlen Rabat TEL : 0537732395
RC : 99706 Patente : 25150713 IF : 14407084