



Docteur Nizar KADA

الدكتور نزار قادا

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

160275

الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 09/05/2023 الدار البيضاء في :

RAHI ES SADIA

GAJ

HbA1c

Urée Crétatine sanguine

Cholestérol Total TG LDL HDL

Acide urique.

NFS

VS

SGOT SGPT

TSH

VITAMINE D2/D3

FERRITINE

DOCTEUR NIZAR
MEDICIN GENERALISTE
Bes la verdure, imm 13, RDC Sidi Moumen Casablanca
RDS SIDI MOUMEN CASABLANCA
05 22 70 10 20



0522701020

إقامة جنان الزهور، العمارة 13 رقم 1 (الطابق السفلي) سيدى مومن - الدار البيضاء
Résidence La Verdure, imm 13, N°1 (RDC) Sidi Moumen - Casablanca
E-mail : kada.nizar@gmail.com

Déclaration de Maladie

Nº P19- 051487

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7826 Société : R&M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAHI ES-SADIA

Date de naissance : 30/12/1961 à Khouribga

Adresse : Habituelle

Tél. : 064131.10.14 Total des frais engagés : 150 + 6us Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2023

Nom et prénom du malade : RAHI ES-SADIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Obstétrique femme enceinte

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 : 09/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-051487

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 : 7826

Nom de l'adhérent(e) : RAHI

Total des frais engagés : 150 + 6us

Date de dépôt : [Signature]