

10/06/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1132

Nom & Prénom CHEDDADI Hassan

Fonction : Retraité Phones. 0661311452

Mail SICHEHASSAN@GMAIL.COM

S.A.7

MEDECIN

Prénom du patient

FATIMA-ZAHRA

Adhérent Conjoint Enfant

Age 20 ans

Date 10/06/19

Nature de la maladie

Affection cardiaque

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

CS

300dh

PHARMACIE

Date 12/06/2019

Montant de la facture

124,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

MUPRAS
RECEPTION 2

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

10 JUIN 2019

MUPRAS
ACCUEIL



17469

Casablanca le : 17 avril 2019

CHEDDADI Fatima Zahra

KERADROP



1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 15 jours



Docteur
R. LAMRION
Ophtalmologiste



Urgence 24/24



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :

17/04/19

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... Cheddadi: Fatima Zahra

La somme de : TROIS Cent Dirhams
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

Cachet et signature

Dokter
R. LANIRANI
Ophthalmologiste

OPHTHALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
(S.G.)

Urgence 24/24