

Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires



- * Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme de Cardiologie du sport de la faculté de Médecine de PARIS
- * Rythmologie
- * Ancien praticien des Hôpitaux de France

د. مهاد الفيلالي لمدرسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنانسي
- دبلوم في الفحص بالصدى بكلية الطب بنانسي
- دبلوم في أمراض القلب الرياضية بكلية الطب بنانسي
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب ساقوا وشرايين فراس

Berrechid le : 12/08/2010

Mme/Mr : RACHID

MOHAMMED

$$35,02 \times 2 = 51,00$$

PROSUVRS



0 - 0 - 1

43,10

TENDORB



100

16 = 0 - 0

$$35,70 \times 2 = 71,40$$

KAN DECAC



0 - 1 - 0

$$T = 66,00$$

III

jeu

Très N

motif

Dr. MOURAD FILALI LEMDERSI
Cardiologiste
Angle Av Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour
El Mansour Residences Haj Ahmed
Entrée B - 1er étage Appartement 1
Tel: 05 22 51 76 61
Berrechid

Angle Bd Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid

Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid - Tél: 05 22 51 76 61

Email: filali.cardiologie@gmail.com - GSM Urgence: 06 84 84 15 84

valable 3 mois

Le 12.../06./2000

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : *D. FICACI TEURDJI*

Certifie que M^{me}, M^{me}, M. : *RAGOUI MOHAMMED*

Présente *une Cardiopathie ischémique*,

Nécessitant un traitement d'une durée de : *Permanente*.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) Casablanca

Document remis à la MUPRAS par Dr. Ragoui Mohammed
pour la demande de déclaration de maladie chronique
Signature de Dr. Ragoui Mohammed