

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

Numéro : 75.31.29 (10)
01.18.01.81 ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : TMOULIK Prénom : Fatima Lohra
Matricule : 2914 Date de naissance : 20.12.91 Sexe : F

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique :	Poids	Uries [A
Coeur	S	
T. A.	Hernies	
Ap. resp.	Râte	
Ap. dig.	Varices	
	Réflexes	

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

1/1/91 Nécessité d'asile = Tuve
peris ventriculaires à l'E et étuve au
① cette bête coedage
② cluny à la gare avec
13/1/88 relégué à l'hôpital
2/1/10 N° Cardiopax → CHU Rennes Cardiopax

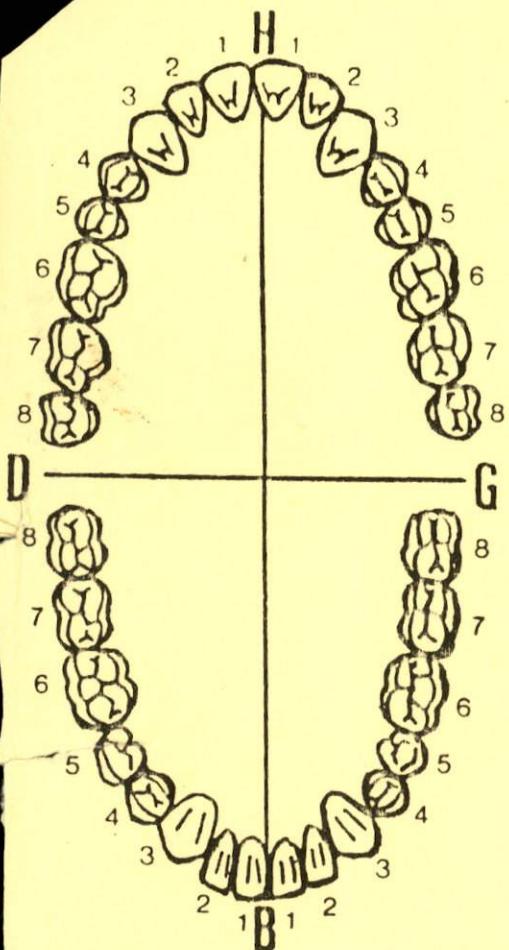
26/8/10 Mf Mu do → Bala Ig - Bb K
→ NT

26/8/10 Signs seem fleeing →
CIV species

27/9/10 Cardoche Enquête -, IGM Cardoche

- 8 JULY 2010

Release d'athénée BB du 30/09



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

2914

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom : TMoulik Prénom : FATIMA ZAHRA
 Matricule : 2914 Date de naissance : 20/12/197 Sexe : -F-

Photo

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids	Uries [A
Coeur	S
T. A.	Hernies
Ap. resp.	Râte
Ap. dig	Varices
	Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

12 FEV. 2013 Mariage Sacré entre
El Bihay

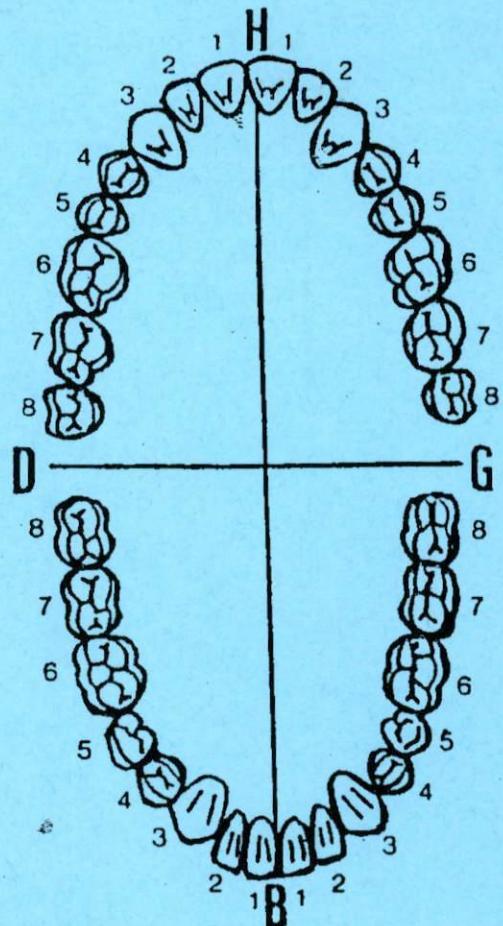
OD (+0,6) O -105°
O6 +0,50

22 JUIL. 2014

OT 12 Acus orthopédi

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
25 SEP. 2014	BPR D10 obt 22	
26 MARS 2015	BPR Z16 ex Panar du 26-2-15	
26 MARS 2015	BPR D10 obt 17	
26 MARS 2015	BKA D40 Ext 48 endavée	
26 Janv 2016	BPR D80 Ext (28,38) inclinées	
12 Octo 2017	BPR D10 obt 21	

23 AVK 2000

Diff Cardios H + BBB da 21/07

96-01-16 ore 8:15

① Verbiere hrt + REN 97-12-15
② Peabody

VL S1 = nacho

$$DG = (185^\circ - 95^\circ) + 95^\circ$$

07-08-18 ore 8:15 Dermolore Cg +
Tremore 03 min (97-05-19)

AVIS DES SOMMES A PAYER
Volet 7 Règlement

REFERENCE A RAPPELER
Lors du paiement
N° titre 219061990003545

HOPITAL

MALADE

PRISE
EN CHARGE

ASSURE

MESSAGE

A.T.

AUTRE
DEBITEUR

TITRE EXECUTOIRE (Loi n°96-314 du 12 Avril 1996)

0000083

NECKER ENFANTS MALADES
149 161 RUE DE SEVRES
75743 PARIS CEDEX 15

N° SIRET
26750045200284
CODE FINESS
75.0.100208

PRODUIT: SERVICE FRAIS - SEJOUR TEL: 01 44 49 40 00

NOM PRENOM TMOULIK FATIMA ZOHRA

NE(E) LE 20 12 97

ADRESSE
LOTISSEMENT HANAA NAHDA 2
49 VILLA RITA
RABAT
99350 MAROC

HOSPITALISATION PUBLIQUE
NUMERO D'ENTREE
061 98 05672

N° feuillet : 1
émis et rendu executoire
le : 23 01 99
exigible dès réception

N° bordereau 06101
Exercice 1999
Code débiteur 38734

Hosp. ant. date Coeff.
N° matricule
Référence
Date de prolongation
Date début 16 02 98 Date fin 17 02 98 Taux 100

Période de facturation
du 16 02 98 mode 01 au 16 02 98 mode 03

ROYAL AIR MAROC

38 AV DE L'OPERA
PARIS 02
75002 PARIS

DESTINATAIRE

Nom prénom TMOULIK MOHAMED
N° S.S. 14/98 MUT 291 4

Régime Risque
Date Bénéficiaire 10
N° F.Maternité

Pour Frs
Pour Frs

K >= 50 LE

Voir détail de la facture ci-après

MONTANT A REGLER : francs 451000
1 euro = 6,55957frs euros 68755

MODALITES DE REGLEMENT

- Par virement postal au nom du : TRESORIER-PAYEUR GENERAL
DE L'ASSISTANCE PUBLIQUE-HOPITAUX DE PARIS
RIP: 30041 00001 0900800L020 88
- Par chèque bancaire libellé à l'ordre du : TRESOR PUBLIC
et adressé à : TRESORERIE GENERALE DE L'ASSISTANCE PUBLIQUE-HOPITAUX DE PARIS

TRES IMPORTANT

Dans tous les cas votre règlement doit comporter la REFERENCE DE PAIEMENT
et être accompagné pour ce faire :

- soit du talon optique
- soit d'un bordereau comportant la référence de paiement à 15 caractères

TRESORERIE GENERALE
DE L'ASSISTANCE PUBLIQUE
HOPITAUX DE PARIS
3, AVENUE VICTORIA
75192 PARIS 04 S.P.

TALON A DETACHER
ET A JOINDRE A
VOTRE REGLEMENT

francs	451000
euros	68755

A PAYER

REFERENCE

DE RIP: 30041 00001 0900800L020 88
PAIEMENT Heures d'ouverture : Tous les jours de 8 h 50 à 16 h 50
Fermé les samedis et jours fériés.

15 MAI 1999

L 1341099

219061990003545

219061990003545

ROYAL AIR MAROC

38 AV DE L'OPERA
PARIS 02
75002 PARIS

NE RIEN INSCRIRE
DANS CETTE ZONE

+00000045100050075300013222190619900004>000354500008+

AVIS DES SOMMES A PAYER
Volet 2 Débiteur

REFERENCE A RAPPELER
Lors du paiement
N° titré 219061990003545

HOPITAL

MALADE

PRISE
EN CHARGE

ASSURE

A.T.
MESSAGE

TITRE EXECUTOIRE (Loi n°96-314 du 12 Avril 1996)

0000084

NECKER ENFANTS MALADES
149 161 RUE DE SEVRES
75743 PARIS CEDEX 15

PRODUIT: SERVICE FRAIS - SEJOUR TEL: 01 44 49 40 00

N° SIRET
26750045200284
CODE FINESS
75.0.100208

HOSPITALISATION PUBLIQUE
NUMERO D'ENTREE
061 98 05672

N° feuillet : 2
émis et rendu exécutoire
le : 23 01 99
exigible dès réception

NOM PRENOM TMOULIK FATIMA ZOHRA

NE(E) LE 20 12 97

ADRESSE

LOTISSEMENT HANAA NAHDA 2
49 VILLA RITA
RABAT
99350 MAROC

Hosp. ant. date Coeff.

N° matricule

Référence

Date de prolongation

Date début 16 02 98 Date fin 17 02 98 Taux 100

Nom prénom TMOULIK MOHAMED

N° S.S. 14/98 MUT 291 4

Régime Risque

Date Bénéficiaire 10

N° F.Maternité

K >= 50 LE

Période de facturation
du 16 02 98 mode 01 au 16 02 98 mode 03

ROYAL AIR MAROC

38 AV DE L'OPERA
PARIS 02
75002 PARIS

DESTINATAIRE

Pour Frs
Pour Frs

AUTRE DEBITEUR

CODE MASSE	DISC OU CLE	SECTEUR	CODE TARIFAIRES OU COEFF	PERIODE DU AU		NBR JOURS OU COEF ELAB	TARIF	TOTAL A 100%	TAUX	A VOTRE CHARGE	FACTURATION
				DATE ACTE	CODE JUSTIF						
0372806	02	HOSPITALISATION	ION ***	15	160298	160298	1	451000	451000	100	451000 451000
**		TOTAL HOSPITALISATION	**			**					PRISE EN CHARGE PLATE

REFERENCE A RAPPELER
DANS TOUTE CORRESPONDANCE

REFERENCE DE PAIEMENT		
2 1	9061 99 000354 5	
NUMERO D'ENTREE		
061 98	05672	3
MONTANT		
francs	451000	
euros	68755	

CODIFICATION

TABLEAU DES DISCIPLINES			TABLEAU DES ACTES		
CODES	LIBELLÉS		LETRE CLE	SIGNIFICATION	
01	MÉDECINE		AC1	FORFAIT ACCOUCHEMENT SIMPLE	
02	MÉDECINE SPÉCIALISÉE		AC2	FORFAIT ACCOUCHEMENT GÉMELLAIRE	
03	SPÉCIALITÉ COUTEUSE MÉDECINE		AMM1	ACTE PRATIQUÉ PAR L'INFIRMIER(E)	
18	CHIRURGIE		AMM	ACTE PRATIQUÉ PAR LE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE	
11	CHIRURGIE SPÉCIALISÉE		AMO	ACTE PRATIQUÉ PAR L'ORTHOPHONISTE	
12	SPÉCIALITÉ COUTEUSE CHIRURGIE		AMC	ACTE PRATIQUÉ PAR LE PÉDIATRE	
14	NEURO-CHIRURGIE		AMY	ACTE PRATIQUÉ PAR L'AIDE ORTHOPÉDISTE	
16	HOPITAL DE JOUR DEMI PENSIONNAIRE		AT1	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
28	MATERNITÉ		AT2	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
26	SPÉCIALITÉS TRES COUTEUSES		AT3	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
32	SÉANCE DE DIALYSE RÉNALE		B	ACTE DE LABORATOIRE	
33	CHIMIOTHÉRAPIE		BM	ACTE DE LABORATOIRE	
34	HOPITAL DE JOUR CAT. 1		BHN	ACTE DE LABORATOIRE HORS NOMENCLATURE	
36	HOPITAL DE JOUR DE MÉDECINE ET PSYCHIATRIE CAT. 3				
37	HOPITAL DE NUIT		C	CONSULTATION	
38	HOPITAL DE JOUR CAT. 2		CS	CONSULTATION DE SPÉcialiste	
40	MOYENS SÉJOURS		CNP	CONSULTATION DU NEURO-PSYCHIATRE	
41	CONVALESCENTS		CD	CONSULTATION DU CHIRURGIEN-DENTISTE	
43	RÉÉDUCATION		CS3	EXAMEN IRM	
50	HOSPITALISATION A DOMICILE - 2em CATÉGORIE		D	ACTE DENTAIRE	
51	HOSPITALISATION A DOMICILE - 1er CATÉGORIE		DF	ACTE DENTAIRE FACTURÉ AU FORFAIT	
55	NUTRITION PARENTALE - ENFANT		IRM	FORFAIT IRM	
56	NUTRITION PARENTALE - ADULTE		IMA	TRANSPORT SMUR AÉRIEN	
85	FORFAIT JOURNALIER		IMT	TRANSPORT SMUR TERRESTRE	
MAISONS DE CURE MÉDICALE					
60	VALIDE	Aide sociale	FOU	FOURNITURES DIVERSES	
61	SECTION DE CURE MÉDICALE	Aide Sociale			
62 }	LONG SÉJOUR AGREE	Aide sociale	GP	GRAND PANSEMENT	
			K	ACTE DE CHIRURGIE	
66 }			KC	ACTE DE SPÉcialité	
			KST	ACTE D'ODONTO-STMATOLOGIE	
78	VALIDE	Payants	MED	MÉDICAMENTS	
71	SECTION DE CURE MÉDICALE	Payants	MP	MOYEN PANSEMENT	
72 }	LONG SÉJOUR AGREE	Payants	P	ACTE DE LABORATOIRE	
			POR	PRÉLÈVEMENT D'ORGANE	
TABLEAU DES MODES					
ENTRÉE		SORTIE			
CODES	LIBELLÉS	CODES	LIBELLÉS		
01	NORMAL	02	NORMAL	SCP	ACTE DENTAIRE
03	TRANSFERT	03	TRANSFERT	SPM	ACTE DENTAIRE
06	LONG SÉJOUR	06	LONG SÉJOUR	Z	ACTE DE RADIOLOGIE
05	CHANGEMENT D'EX.	04	DÉCÈS	Z0	ACTE DE RADIOLOGIE
07	PASSAGE	05	CHANGEMENT D'EX.	Z0D	ACTE DE RADIOLOGIE
		07	PASSAGE	ZP	ACTE DE RADIOLOGIE

AVIS DES SOMMES A PAYER
Volet 3 DébiteurREFERENCE A RAPPELER
Lors du paiement
N° titre 219061990003545

HOPITAL

MALADE

PRISE EN CHARGE

ASSURE

MESSAGE

NECKER ENFANTS MALADES
149 161 RUE DE SEVRES
75743 PARIS CEDEX 15

PRODUIT: SERVICE FRAIS - SEJOUR TEL: 01 44 49 40 00

NOM PRENOM TMOULIK FATIMA ZOHRA

ADRESSE

LOTISSEMENT HANAA NAHDA 2
49 VILLA RITA
RABAT
99350 MAROC

Hosp. ant. date Coeff.

N° matricule

Référence

Date de prolongation

Date début 16 02 98 Date fin 17 02 98 Taux 100

Nom prénom TMOULIK MOHAMED

N° S.S. 14/98 MUT 291 4

Régime Risque

Date Bénéficiaire 10

N° F. Maternité

K >= 50 LE

TITRE EXECUTOIRE (Loi n°96-314 du 12 Avril 1996)

N° SIRET
26750045200284
CODE FINESS
75.0.100208HOSPITALISATION PUBLIQUE
NUMERO D'ENTREE
061 98 05672

0000084

N° feuillet : 2
émis et rendu exécutoire
le : 23 01 99
exigible dès réceptionN° bordereau 06101
Exercice 1999
Code débiteur 38734

NE(E) LE 20 12 97

Période de facturation
du 16 02 98 mode 01 au 16 02 98 mode 03

ROYAL AIR MAROC

38 AV DE L'OPERA
PARIS 02
75002 PARIS

DESTINATAIRE

AUTRE DEBITEUR

Pour Frs

Pour Frs

FACTURATION

Pour toute contestation ou toute demande de renseignements concernant la facturation, adressez-vous à l'hôpital, en précisant le : n° entrée.

CODE MASSE	DISC OU CLE	SECTEUR	CODE TARIFAIRES OU COEFF	PERIODE DU AU		NBR JOURS OU COEF ELAB	TARIF	TOTAL A 100%	TAUX	A VOTRE CHARGE
				DATE ACTE	CODE JUSTIF					
0372806	02	HOSPITALISATION	**	15	160298	160298	1	451000	451000	451000 451000
		TOTAL								
		HOSPITALISATION								
		**								

REFERENCE A RAPPELER
DANS TOUTE CORRESPONDANCE

REFERENCE DE PAIEMENT	
21 9061 99 000354 5	
NUMERO D'ENTREE	
061 98 05672 3	
MONTANT	
francs	451000
euros	68755

SOMME DUE

1 Euro = 6,55957 frs

francs	4510,00	001
euros	687,55	

CODIFICATION

TABLEAU DES DISCIPLINES			TABLEAU DES ACTES		
CODES	LIBELLÉS		LETTRE CLE	SIGNIFICATION	
01	MÉDECINE		AC1	FORFAIT ACCOUCHEMENT SIMPLE	
02	MÉDECINE SPÉCIALISÉE		AC2	FORFAIT ACCOUCHEMENT GÉMELLAIRE	
03	SPÉCIALITÉ COUTEUSE MÉDECINE		AMM1	ACTE PRATIQUÉ PAR L'INFIRMIER(E)	
10	CHIRURGIE		AMM	ACTE PRATIQUÉ PAR LE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE	
11	CHIRURGIE SPÉCIALISÉE		AMO	ACTE PRATIQUÉ PAR L'ORTHOPHONISTE	
12	SPÉCIALITÉ COUTEUSE CHIRURGIE		AMC	ACTE PRATIQUÉ PAR LE PÉDIATRE	
14	NEURO-CHIRURGIE		AMY	ACTE PRATIQUÉ PAR L'AIDE ORTHOPÉDISTE	
16	HOPITAL DE JOUR DEMI PENSIONNAIRE		AT1	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
20	MATERNITÉ		AT2	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
26	SPÉCIALITÉS TRES COUTEUSES		AT3	CERTIFICAT ACCIDENT DU TRAVAIL	
32	SÉANCE DE DIALYSE RÉNALE		B	ACTE DE LABORATOIRE	
33	CHIMIOTHÉRAPIE		BM	ACTE DE LABORATOIRE	
34	HOPITAL DE JOUR CAT. 1		BHN	ACTE DE LABORATOIRE HORS NOMENCLATURE	
36	HOPITAL DE JOUR DE MÉDECINE ET PSYCHIATRIE CAT. 3		C	CONSULTATION	
37	HOPITAL DE NUIT		CS	CONSULTATION DE SPÉcialiste	
38	HOPITAL DE JOUR CAT. 2		CNP	CONSULTATION DU NEURO-PSYCHIATRE	
40	MOYENS SÉJOURS		CD	CONSULTATION DU CHIRURGIEN-DENTISTE	
41	CONVALESCENTS		CS3	EXAMEN IRM	
43	RÉÉDUCATION		D	ACTE DENTAIRE	
50	HOSPITALISATION A DOMICILE - 2em CATÉGORIE		DF	ACTE DENTAIRE FACTURÉ AU FORFAIT	
51	HOSPITALISATION A DOMICILE - 1er CATÉGORIE		IRM	FORFAIT IRM	
55	NUTRITION PARENTALE - ENFANT		IMA	TRANSPORT SMUR AÉRIEN	
56	NUTRITION PARENTALE - ADULTE		IMT	TRANSPORT SMUR TERRESTRE	
85	FORFAIT JOURNALIER		FOU	FOURNITURES DIVERSES	
MAISONS DE CURE MÉDICALE					
60	VALIDE	Aide sociale	GP	GRAND PANSEMENT	
61	SECTION DE CURE MÉDICALE	Aide Sociale	K	ACTE DE CHIRURGIE	
62 }	LONG SÉJOUR AGRÉÉ	Aide sociale	KC	ACTE DE SPÉCIALITÉ	
			KST	ACTE D'ODONTO-STMATOLOGIE	
70	VALIDE	Payants	MED	MÉDICAMENTS	
71	SECTION DE CURE MÉDICALE	Payants	MP	MOYEN PANSEMENT	
72 }	LONG SÉJOUR AGRÉÉ	Payants	P	ACTE DE LABORATOIRE	
			POR	PRÉLÈVEMENT D'ORGANE	
TABLEAU DES MODES					
ENTRÉE		SORTIE			
CODES	LIBELLÉS	CODES	LIBELLÉS		
01	NORMAL	02	NORMAL	SCP	ACTE DENTAIRE
03	TRANSFERT	03	TRANSFERT	SPM	ACTE DENTAIRE
06	LONG SÉJOUR	06	LONG SÉJOUR	Z	ACTE DE RADIOLOGIE
05	CHANGEMENT D'EX.	04	DÉCÈS	Z0	ACTE DE RADIOLOGIE
07	PASSAGE	05	CHANGEMENT D'EX.	Z0D	ACTE DE RADIOLOGIE
		07	PASSAGE	ZP	ACTE DE RADIOLOGIE

AVIS DES SOMMES A PAYER
Volet 4 DébiteurREFERENCE A RAPPELER
Lors du paiement
N° titre 219061990003545

TITRE EXECUTOIRE (Loi n°96-314 du 12 Avril 1996)

0000084

NECKER ENFANTS MALADES
149 161 RUE DE SEVRES
75743 PARIS CEDEX 15N° SIRET
26750045200284
CODE FINESSE
75.0.100208HOSPITALISATION PUBLIQUE
NUMERO D'ENTREE
061 98 05672

PRODUIT: SERVICE FRAIS - SEJOUR TEL: 01 44 49 40 00

N° feuillet : 2
émis et rendu exécutoire
le : 23 01 99
éxigible dès réception

NOM PRENOM TMOULIK FATIMA ZOHRA

NE(E) LE 20 12 97

N° bordereau 06101
Exercice 1999
Code débiteur 38734

ADRESSE

LOTISSEMENT HANAA NAHDA 2
49 VILLA RITA
RABAT
99350 MAROC

Hosp. ant. date Coeff.

N° matricule

Référence

Date de prolongation

Date début 16 02 98 Date fin 17 02 98 Taux 100

Période de facturation

du 16 02 98 mode 01 au 16 02 98 mode 03

Nom prénom TMOULIK MOHAMED

N° S.S. 14/98 MUT 291 4

Régime Risque

Date Bénéficiaire 10

N° F.Maternité

Pour Frs

Pour Frs

K >= 50 LE

DESTINATAIRE

AUTRE DEBITEUR

HÔPITAL

MALADE

PRISE EN CHARGE

ASSURE

MESSAGE

CODE MASSE

DISC OU CLE

SECTEUR

CODE TARIFAIRES OU COEFF

PERIODE DU

AU

NBR JOURS OU

COEF ELAB

TARIF

TOTAL A 100%

TAUX

A VOTRE CHARGE

FACTURATION

Pour toute contestation ou toute demande de renseignements concernant la facturation, adressez-vous à l'hôpital, en précisant le : n° entrée.

0372806	02	HOSPITALISATION ***	15	160298	160298	1	451000	451000	100	451000	451000
**		TOTAL HOSPITALISATION **									

REFERENCE A RAPPELER
DANS TOUTE CORRESPONDANCE

REFERENCE DE PAIEMENT

2 1 9061 99 000354 5

NUMERO D'ENTREE

061 98 05672 3

MONTANT

francs 4510,00 001
euros 687,55

SOMME DUE

francs 451000
euros 68755

1 Euro = 6,55957 frs



MUTUELLE DE PREVOYANCE
& D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

TELECOPIE : 21/04/98

Nombre de pages (celle-ci comprise): 01

DE/FROM :	EL JIRARI OMAR
N/REF. :	2104/97
Téléphone :	212.2.91.26.46 ou 91.28.57
Télécopie :	212.2.91.26.52

A/TO :	MR C. ONILLON
	HOTEL LAENNEC
V/REF. :	FAX DU 04/03/98
Cc :	RAM/PARIS
Téléphone :	33.1.44.39.63.42
Télécopie :	33.1.44.39.65.97

Objet : HOSPITALISATION DU BEBE
FATIMA ZOHRA TMOULIK
N° DOSSIER 46 98 01745

Notes:	*	Urgent	*	
--------	---	--------	---	--

CHERE MONSIEUR,

SUITE A L' HOSPITALISATION DU BEBE FATIMA ZOHRA TMOULIK EN CHIRURGIE CARDIAQUE DU 16/02 AU 03/03/98 ET SUITE A NOTRE PRISE EN CHARGE 15/98 MUT DU 10/02/98 POUR UN MONTANT DE 95.060 FRS . IL APPARAIT UNE DIFFERENCE DE 47.425 FRS DUE A UNE PROLOGATION DE 5 JOURS N'AYANT PAS D'OBJECTION NOUS MARQUONS NOTRE ACCORD POUR CETTE DIFFERENCE DE 47.425 FRS SOIT POUR LES 15 JOURS 142.485 FRS .

VEUILLEZ AGREER , CHER MONSIEUR , MES SALUTATIONS DISTINGUÉES



SIEGE SOCIAL : AEROPORT DE CASA - ANFA. TEL. : (02) 912646 / 912857 F AX : (02) 912652

TELEGRAM - 52582

VOUS POUVEZ FAIRE CE QUE VOUS VOULEZ



MULTIPLIE LE PLACOYANNE
A DUR DONG SOGATIE
LA LAU LAYAT VIE ZAKOG

ATO	MR C. DUMONT
HOTEL ALMERE	
WRFH	PARIS UNICOVAB
WRFH	PARIS 100018
Telephone:	33.1.44.33.83.45
Fax:	33.1.44.33.83.45

DEBRON	LE TRAI OMA
WRFH	PARIS 100018
Telephone:	33.1.51.28.46.01.87.58.52
Fax:	33.1.51.28.52

OPIC: HOSPITALISATION DE PEGE
FATIMA ZOHRA ENDERIK
N. DOSSIER 49 85 01548

CHERE MONSEIGNEUR
Notes: * Urgent
SUIVEZ LA HOSPITALISATION DE LA SERGE FATIMA ZOHRA TOUTE EN CHIRURGIE
CARIDIODE DU COEUR AU QUADRANT. ET SUIVE A NOTRE PLEIN EN CHIRURGIE DES MUSCULOSQUELETAUX.
POUR UN MONTANT DE 30.000 FR'S. IL APPARAIT UNE DIFFERENCE DE 12.000
FR'S DUE A UNE PROLOGATION DE 3 JOURS. N'AYANT PAS D'OBSTACULE. NOUS
MARQUONS NOTRE ACCORD POUR CETTE DIFFERENCE DE 12.000 FR'S. SORTIE POUR
LES 15 JOURS 145.482 FR'S.

AMERIES VEREEER. CHER MONSIEUR, MES SALUTATIONS D'ESTIMABLES

MR O. ERTEKAN
DIRECTEUR MULTIVILLE

PARIS-BORDEAUX : AEROPORT DE CAYE - ANITA TEL: 03.41.05.82.10.00 10.00



المخطوط الملكية المغربية

الشركة الوطنية للنقل الجوي
COMPAGNIE NATIONALE DE TRANSPORTS AERIENS

royal air maroc

PROFESSEUR DANIEL SIDI
HOPITAL NECKER ENFANTS MALADES
149, RUE DE SEVRES
75743 PARIS CEDEX 15

14/98 MUT Casablanca, le 10 Février 1998

Prise en charge
Bébé FATIME ZOHRA TMOULIK

Nous vous informons que nous prenons en charge la totalité de l'hospitalisation (cathétérisme) en faveur de l'Enfant FATIME ZOHRA TMOULIK, fille de Monsieur MOHAMED JAMAL EDDINE TMOULIK, agent à notre Compagnie, mle 2914.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence d'un montant de FFR 32.130 (Trente Deux Mille Cent Trente Francs).

Pour le règlement de vos honoraires, nous vous demandons de bien vouloir adresser votre facture jointe au double de la présente à ROYAL AIR MAROC, 38, avenue de l'Opéra 75002 PARIS.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à l'Enfant FATIME ZOHRA TMOULIK, et vous prions d'agréer, Messieurs, nos salutations distinguées.

المخطوط الملكية المغربية



ROYAL AIR MAROC
*Mutuelle de Prévoyance
et d'Actions Sociales*

M.K. ZEROUALI

Président de la Mutuelle de
Prévoyance et d'Actions Sociale

M. A. OKBA

Vice-président

Ampliataire : MR OUDGHIRI