

166395

CASABLANCA, LE 23/06/2023

DEVIS

F-23-06-0625-050

N° D230005998 23/06/2023  
SALWA

Nom et prénom du patient : AHMACH EP GADROUZ AMAL

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements :  
Examen radiologie  
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM PELVIENNE	1	2 400.00	2 400.00
Sous-Total			2 400.00

(\*) Produits facturés à l'unité

Total devis 2 400.00


 RADIOLOGIE ANOUAL 111  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc  
 ICE: 00161400600055  
 111, Bd Anoual  
 Tél: 03 21 86 09 19 - GSM: 06 63 57 42 60

CASABLANCA, LE 23/06/2023

**DEVIS**

F-23-06-0625-050

N° D230005998 23/06/2023  
SALWA

Nom et prénom du patient : **AHMACH EP GADROUZ AMAL**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**  
**Examen radiologie**

<b>Examen radiologie</b>	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM PELVIENNE	1	2 400.00	2 400.00
		<b>Sous-Total</b>	<b>2 400.00</b>

(\*) Produits facturés à l'unité

**Total devis** **2 400.00**

**RADIOLOGIE ANOUAL 111**  
 111, Boulevard Anoual Casablanca | 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00  
 06 63 57 42 60 | 06 63 57 42 60  
 I.C.E: 001514006000058 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921  
 Tél: 33 21 56 03 16 | Gsm: 06 53 57 42 60

CLINIQUE L'HERMITAGE



مصحة لاميرطاج

ORDONNANCE

Casablanca

الدار البيضاء في  
19 6 2023

N° ATTACHE Amal présente une asthénie profonde chronique avec une masse pelvienne de 4 cm, nécessitant une exploration radio-biologique.

Médecin :  
**Docteur SLAOUI Rachid**  
 Gynécologue - Obstétricien  
 à Al Moustakbal Sidi Maârouf  
 CASA - Tel: 0522.58.44.44

Autorisation CNDP N° AA-215 / 2019

  
**MUPRAS**  
 Mutuelle de Prévoyance  
 & d'Actions Sociales  
 de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie  
**M23-013143**

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **09701**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **GADOURZ RACHID**

Date de naissance : **07-06-1967**

Adresse : **HAB**

Tél. : **0678.061.086**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur SLAOUI Rachid**  
 Gynécologue - Obstétricien  
 à Al Moustakbal Sidi Maârouf  
 CASA - Tel: 0522.58.44.44

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : **ATTACHE Amal** - Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

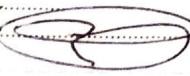
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **21/06/2023**

#### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie **M23-0013143**

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 : **09701**

Nom de l'adhérent(e) : **GADOURZ**

Total des frais engagés :

Date :

## RELEVE DE MONTANT ET HONORAIRES

RELATIF AUX HONORAIRES		Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Nature des Actes	Dates des Actes			
			200	<u>SLAOUI Rachid</u> Obstétricien Gynéologue Ay Moulay Abdellah 900 Marrakech CPAS - Tel. 022-52 44 44
			300	<u>SLAOUI Rachid</u> Obstétricien Gynéologue Ay Moulay Abdellah 900 Marrakech CPAS - Tel. 022-52 44 44

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	logique nécologique Al Mawali Stark Sidi Maârouf Tél. 0522 58 44 44 JAS - Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

Il est entendu que