

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: 001614006000058
Tél: 06 63 57 42 60
Gsm: 06 53 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

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: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 33 21 86 09 99 - 06 63 57 42 60

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

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
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



ORDONNANCE

Casablanca 19 6 2023 الدار البيضاء في

N° ATTACHE Amel présente
une dysthénie profonde chronique
avec une marche peignée de
4 ans, nécessitant une exploration
radio-biologique.

Dr. SLAOUI Rachid
Généraliste - Obstétricien
S Al Moustakbal Sidi Maârouf
CASA - Tél: 0522 58 44 44



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

Déclaration de Maladie
M23-013143

☒ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09701

Société : RAM

☒ Actif☐ Pensionné(e)☐ Autre :

Nom & Prénom : GADROUZ RACHID

Date de naissance : 07-06-1967

Adresse : HARB

Tél : 0678 061 086

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SLAOUI Rachid
Généraliste - Obstétricien
S Al Moustakbal Sidi Maârouf
CASA - Tél: 0522 58 44 44

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ATTACHE Amel - Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même☐ Conjoint☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALIC 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 ADHERENT

Déclaration de maladie M23-0013143

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Couper à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 09701

Nom de l'adhérent(e) : GADROUZ

Total des frais engagés :

RELEVÉ	Montant d'...
Nombre et	Montant d'...

RELEVÉ DES ACTES ET HONORAIRES		Montant détaillé des Honoraires		Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	
1967	Ce	1	200	<p>Dr SLAOUI Rachid Gynécologue - Obstétricien 5 Av. Moustakim Sid Mataroui CPA - Tél: 0622 53 44 44</p>
1967	Ug		200	
	Echo pelv			

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le