

Dr Hafdi Noureddine

178044

Cardiologie- Angiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

- Ancien attaché au service de cardiologie au CHU IBN ROCHD
- Ex Médecin Directeur du CHP MY YOUSSEF
- Ex Médecin Directeur du CHP EL HASSANI
- EX Médecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE
- Consultation et exploration Cardio-Vasculaire



الدكتور حفظي نور الدين

احصائي أمراض القلب والشرايين

- ماحن سابق يقسم أمراض القلب بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب مدير سابق لستشفى مولاي يوسف
- طبيب مدير سابق لستشفى الحسين
- طبيب مدير سابق لستشفى ميداني عثمان
- تشخيص وإكتشاف أمراض القلب والشرايين

Casablanca le 19/9/93
BEKAOUI HASNA

- NFS VS
- Meo, aé abn
- gly . nbg ges.
- Bala dev dro . chaleus
- TG : dev de Tch
- Acido uig
- TSH

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologiste
445, Boulevard Prince Moulay Hassan
Casablanca
Tel: 0522 85 36 87



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

Déclaration de Maladie

N° W21-787736

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule 8784 Société : RAM.

Actif Pensionné(e) Autre
Nom & Prénom : MERZAK RACHID
Date de naissance : 25/05/1969

Adresse :

Tél. : 0642112246 - Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/2023
Nom et prénom du malade : BEKAOUI HASSAN Age : 43 ans
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : KTA

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 : Carri Le : 09/10/2023
Signature de l'adhérent(e) : Rachid

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-787736

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 : 8784 Nom de l'adhérent(e) : MERZAK Rachid
Total des frais engagés : _____
Date de dépôt : _____