

194837

CASABLANCA, LE 21/12/2023

DEVIS

F-23-12-0513-081

N° D230011688 21/12/2023

SALWA

Nom et prénom du patient : JILALI BEN BEDDA

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Examen radiologie
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
SCAN ANGIO	1	2 000.00	2 000.00
		Sous-Total	2 000.00
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			2 000.00

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 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

@gmail.com



Hay My Abdellah Rue 43, N° 49
- Casablanca - Maroc

Dr Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
Spécialiste de la cardiologie interventionnelle de l'adulte et de l'enfant

Spécialiste de la cardiologie interventionnelle de l'adulte et de l'enfant
Spécialiste de la cardiologie interventionnelle de l'adulte et de l'enfant

الدكتورة هند الفيلالي أديب
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى - اختيار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

21 novembre 2023

Mr. BENBEDDA JILALI

ANGIOSCANNER DE L AORTE ABDOMINALE

ANEVRYNE DE L AORTE SOUS RENALE. MESURES. THROMBUS ?

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er, Résidence Moulay Idriss, 2ème étage, Casablanca
28me Etage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091



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

Déclaration de Maladie

M22- 0057197

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Haddad Mohamed
Cardiologue
Cardiologue Inter-consultant
120, Bd. My Idriss - 1^{er} Résidence My Idriss
2^{ème} Etage - 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 73 - Fax: 0522 86 20 73
E-mail: haddad.mohamed@airmaroc.ma

Date de consultation :

21 / 11 / 2023

Nom et prénom du malade :

Ben Seddik

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie

ischémique

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 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0057197

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :