

F G H J K L M %



Radiologie Numérisée | Echo Doppler
Echographie Obstétricale 3D-4D | Mammographie Numérisée
Sénologie interventionnelle | Scanner multibarrettes
Ponctions guidées (Scanner, Echo) | Ostéodensitométrie
IRM Haut Champ 1.5T

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



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 en angiographie interventionnelle

Spécialiste en angiographie interventionnelle
Interventional angiography specialist

الدكتورة هند الفيلالي اديب

احسانية في امراض القلب والشرايين

احسانية في قسطرة امراض القلب والشرايين

طبيعة كلية القلب بمورودو

طبيعة كلية القلب بالقصدي - اختبار المهد

(عادة التناهيل القدس)

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 Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 75
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 :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :	Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Dr. H. Idriss
Cardiologue
Cardiologue interne et fonctionnelle
120, Bc. My Idriss sur-Route de Rabat
2ème Etage - 14 CASABLANCA
Tél: 0522 55 20 71 - 0522 86 20 71

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 21/11/2013
 Nom et prénom du malade : Benkaddouj Sihali
 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 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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 :