

197581

CASABLANCA, LE 05/03/2024

DEVIS

M-24-03-0091-050

N° D240002017 05/03/2024

Safae.r

Nom et prénom du patient : **KASSMI NABIL**

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

Traitements : **Examen radiologie**
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINO PELVIANNE	1	1 600.00	1 600.00
		Sous-Total	1 600.00
(*) Produits facturés à l'unité			
		Total devis	1 600.00

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00
Fax: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00

Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique
Lauréat de la faculté de médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



د. محمد السلام المدني
جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقا بمستشفيات باريس
جراح سابقا بالمستشفى العسكري بمكناس
الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي و المخرج
الجراحة الباطنية و العامة
جراحة النساء و الغدد
جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

Coeliochirurgie
Chirurgie Viscérale et Digestive
Chirurgie Cancerologique
Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne
Proctologie - Chirurgie des Varices
circoncision

4 Mars 2024

Casablanca, le في الدار البيضاء

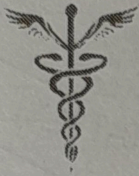
Demande pour le patient Mr KASSMI Nabil

تدبير - بلور
Loulou abdeslam +
Anouar

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057661
Bd. Omar El Khayam Benusejour
36.69.00 Casablanca

22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatima-Zohra - Beauséjour - CASA - الدار البيضاء - بوسهجر - إقامة فاطمة الزهراء، بوسهجر - الدار البيضاء - CASA
Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080
Site Web : www.dr-elmadani.com الموقع الإلكتروني

في حالة المستعجلات الإتصال بمصلحة المحيط (ياسمين سابقا) 05 22 39 69 60/36 00 94/95/96



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11069 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KASSMI NABIL

Date de naissance : 12/01/1974

Adresse :

Tél. : 0661632278 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057661
22 Bd. Omar El Khayam Beausejour
Tel. 0522 36 69 00 Casablanca

Date de consultation : 04/03/2024

Nom et prénom du malade : Kassmi Nabil Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Aneurysme aortales ascend

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 ADHERENT

Déclaration de maladie **W21-841843**

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 :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019