



Royaume du Maroc  
Ministère de la santé  
Délégation à la préfecture  
des Arrondissements Sidi Bernoussi  
Centre Hospitalier préfectoral  
Hôpital Al Mansour

202054

0983°

pec



Service de :

Casablanca, le :

N° d'Entrée : 26/07/2024

Nom et Prénom du malade :

### BILLET D'EXAMEN

Dr. FOULAL BOUCHAIB

#### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

#### INTERPRETATION

hypotension pulsat.  
T° Jeune ble.

#### LE MEDECIN TRAITANT

Dr. FOULAL BOUCHAIB  
Service des Urgences  
Hôpital Al Mansour Sidi Bernoussi  
INPE: 091048009

15 AVR. 2024



# الغدص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

A L'AIMABLE ATTENTION DE  
Médecine  
de Montpellier

Objet :

<input type="checkbox"/> I.R.M	<input type="checkbox"/> SCANNER SPIRALE	<input type="checkbox"/> CORPS ENTIER - 3D	<input type="checkbox"/> Multi-barrettes	<input type="checkbox"/> KHARBOUCH SAMIRA	<input type="checkbox"/> ICE :
Devis N°: DE24/00006	DENTA-SCANNER				
<input type="checkbox"/> RADIOLOGIE	<input type="checkbox"/> Conventionnelle	<input type="checkbox"/> Numérisée			
<input type="checkbox"/> RACHIS ENTIER	<input type="checkbox"/> Numérisée				
<input type="checkbox"/> TDM CEREBRAL	<input type="checkbox"/> GONOMETRIE	<input type="checkbox"/> Numérisée		1,00	1 500,00
<input type="checkbox"/> ECHOGRAPHIE	<input type="checkbox"/> pluridisciplinaire				
<input type="checkbox"/> ECHOGRAPHIE	<input type="checkbox"/> Doppler couleur				
<input type="checkbox"/> MAMMOGRAPHIE	<input type="checkbox"/> Tomosynthèse				
<input type="checkbox"/> OSTEO-DENSITO	<input type="checkbox"/> Biphotonique				
<input type="checkbox"/> PANORAMIQUE	<input type="checkbox"/> DENTAIRE	<input type="checkbox"/> Numérisée			
<input type="checkbox"/> TELEFONIQUE	<input type="checkbox"/> Numérisée			Total	1 500,00
<input type="checkbox"/> CONE BEAM	<input type="checkbox"/> Ille cinq cents Dirhams				
<input type="checkbox"/> RADIO - PHOTO					

Arrêtée le présent Devis à la somme de :

15 AVR. 2024

Dr BERRADA SOUNNI,  
Radiologue  
12, Rue d'Alger Casablanca  
Tél. : 0522 22 04 18/0522 22 26 58  
INPE : 091033225

05 22 29 94 72 - 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - الفاكس: 12, زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدارالبيضاء - الهاتف:

12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com

COMPTE BANCAIRE N° : 013780 01096 000105 001 05 48 / BMCI RUE D'ALGER CASABLANCA.