

95 45

Date d'entrée

Vendredi 22/11/2019

Sortie 25/11/19.

11097

Dr Houda EL HADI

Cardiologue
Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

DIU Echocardiographie de la faculté
Victor Segalen Bordeaux II

DU Épreuve d'effort et réadaptation cardiovasculaire
de la faculté Victor Segalen Bordeaux II



الدكتورة هدى الهادي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم اختبار الجهد بكلية بوردو II

Casablanca, le 22/11/2019

Cher Coûfrère,
Je vous adresse pour CORONAROGRAPHIE
avec éventuelle angioplastie, ^{me} Dr. DEFI
Hamila, 47 ans, sans facteurs
connus qui fait un SCA
coronarien d'un thrombus
apical du VG.

Bonne à vous

Dr. Houda EL HADI
CARDIOLOGUE
159, Bd Sidi Maârouf, (Lot Dandoun)
1er Étage, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 48 57 - 06 50 69 53 36



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 23.1.11.2019.

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule : 11.097	N° de poste :
Nom et Prénom de adhérent : DELFI KAMILIA	N°Tél. bureau :
Nom et Prénom du bénéficiaire : elle - elle	N°Tél. domicile :
A remplir par le praticien	
Dr. EL HAMMIRI AYOUB CATHETERISEUR	
Je soussigné 9, Rue Ibn Kathir, Résidence Espace	
Estime qu'il y a une nécessité de soins de santé de Mlle/Mme/M. DELFI KAMILIA	
INPE: 091184911	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : CORONAROGRAPHIE	
surveillance + ECG + BILAN + A jours S.D.	
Une hospitalisation de : (Approximatif)	
A : (préciser l'établissement hospitalier)	
Strictement confidentiel	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
Cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
Décision :	

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme DELFI KAMILIA

Prise en charge : MUPRAS

Date : 25/11/2019

Devis**Clinique**

Prestation	Quantite	Prix Unitaire	Total
CORONAROGRAPHIE	1	6 000,00	6 000,00
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS	1	1 000,00	1 000,00
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	3	100,00	300,00
TOTAL			7 300,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LABORATOIRE LBS	1	469,00	469,00
DR. FASLA ABDELHAMID(ANESTHESIE-REANIMATION)	1	675,00	675,00
TOTAL AUTRUI			1 144,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

	TOTAL TTC
Total Devis	8 444,00

Clinique France Ville
Av. Bd. L. J. et Rue
Charles de Gaulle - Casa

NOM: Delfi
PRENOM: Kamilia
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

22-Nov-2019 20:34:17

Fréq. Card.: 100 BPM
Int PR: 119 ms
Dur. QRS: 84 ms
QT/QTc: 357/414 ms
Axes P-R-T: 59 17 -55



116210439270

clinique franceville

Site * 3 App.* 0 Version 2.1.0.5 Séquence #17082 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz W



SIEGE
2019

DELFI KAMILIA

FARE DISTRIB. SENIOR ANALYST
0011097

Fin de validité: 31/12/2019



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

KAMILIA

كاملة

DELFI

دلفي

Née le

14.07.1972

مردودة بتاريخ

ب المصادق الفان السجاء الفا

à MAARIE CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au

04.06.2028

صالحة الى غاية

القدير القام للاوى الوطنى

عبد اللطيف حموشي



BK92631

FC