

165722

CASABLANCA, LE 19/06/2023

DEVIS

F-23-06-0507-038

N° D230005823 19/06/2023

NAJAT.B

Nom et prénom du patient : SOUFIANE NAJAT

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Examen radiologie

Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM LOMBAIRE	1	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			2 400.00

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 05 21 66 00 00
111, Bd Anoual
Tel: 05 21 66 00 00 - 06 63 57 42 60

www.anoval.ma | E-mail : contact@anoval.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29
☎ 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-660458

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9630 Société : RAN

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : EL N'CHANTEF YOUSSEF

Date de naissance : 11/01/1971

Adresse : Box CITE EL HAYRIA BOHANNEDIA

Tél. : 066105436 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Adil YAHIA

Chirurgie. Orthopédique

Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb, 54 - H.M.
Casablanca - Tél.: 0522 620 603
INP : 091042804

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/06/23

Nom et prénom du malade : SOULIAN MAZAT Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Intoxication aigüe

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : pr d'accident

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 : Casablanca Le : 08/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-660458

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 : 9630

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

[illegible]

Dr Adil YAHIA
Chirurgie Orthopédique

Rés. H. Assil Bd Ali Yata Imb, 54 - H.M

Casablanca - Tél.: 0522 620 603

~~INP - 00104280/~~

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ORDONNANCE
Dr Adil YAHIA
Chirurgie. Orthopédique
Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M.
Casablanca - Tél.: 0522 620 603
INP : 091042804

A..... le 07/06/23

→ Souffrir de

lumbago

hypertension

pour TD 17 rachis lombaire

Dr Adil YAHIA
Chirurgie. Orthopédique
Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M.
Casablanca - Tél.: 0522 620 603
INP : 091042804