

CASABLANCA, LE 13/02/2024

DEVIS

F-24-02-0301-046

N° D240001289 13/02/2024

KABLI

Nom et prénom du patient : LABRINY FAIZA

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

194833

Traitements : Examen radiologie
 Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM CEREBRALE	1	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00

(*) Produits facturés à l'unité

Total devis **2 400.00**





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

Déclaration de Maladie

N° W21-826707

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9019 Société : Royal

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ALADIRI OTTHAOU ABDERRAHMANE

Date de naissance : 21/12/71

Adresse : QASR TANGER

Tél. : 0668/93795 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

~~Dr. Salaheddine MOURABIT~~

~~Neurologue~~

~~31, Rue Allal Ben Abdellah, Chellah
Office Center, Etage 3 N°21 - Tanger~~

~~Tél: 05 39 32 27 85~~

Date de consultation : Tanger , 12/02/2024

Nom et prénom du malade : LABRINY FAIZA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

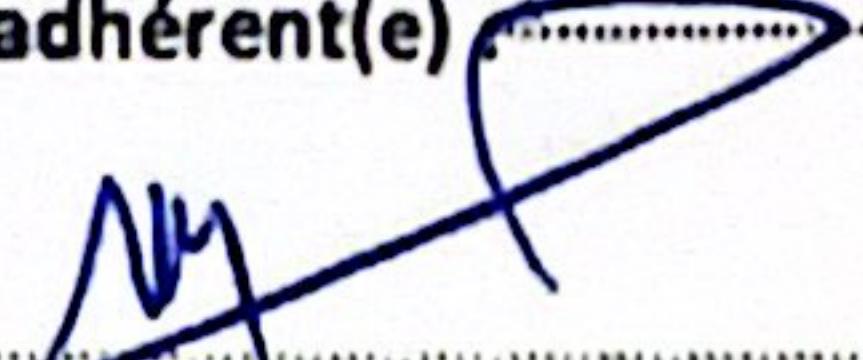
Nature de la maladie : Névralgie V

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : Tanger Le : 12/02/2024

Signature de l'adhérent(e) 

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-826707

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 :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.01. 2024	...c.n.psm...		300000	<i>Dr. S. A. R. J. R. D. S. T. S. Saaheddine MOU 31, Rue Amal B Office Center, Abdellah, Chella Tél: 05 39 32 27 85 Neurologue Center, Etage 3 N°21, Chella Ranger</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

Dr. Salaheddine Mourabit
Neurologue

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)
VIDEO - ELECTROENCEPHALOGRAPHIE (VIDEO - EEG)
POTENTIELS EVOQUES VISUELS (PEV)



د. صلاح الدين مرابط
أخصائي أمراض الدماغ والأعصاب
التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات
التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبكة)

طنجة في ١٢ / ٠٢ / ٢٠٢٣ طنجة في
Tanger, le ١٢ / ٠٢ / ٢٠٢٣

Name. Faiza LABRY NT

1) IRA Cérébrale

Indice: Névralgie du triptique

↳ conflit V + Nas?

PEIC?

↓ diaphysique?

Dr. Salaheddine MOURABIT

Neurologue

31, Rue Allal Ben Abdellah, Chellah
Office Center, Etage 3 N°21 - Tanger

Tél: 05 39 32 27 85

FIXE: 05393227857 EMAIL: mourabit@gmail.com / INPE: 161252358

31, Rue Allal Ben Abdellah Chellah Office Center 3ème étage n° 21 (à côté de l'hôtel Chellah) Tanger
ش. علال بن عبد الله ش. الطارق الثالث فـ 21 (قبـ فندق شـلـه) طـنـجـة