

Dr Sara SABIRY
Neurologue

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie (CMU)
- Diplôme National d'Orthographe et d'Épigraphie (Paris)
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (UEEE, 1986-1990)
- Electro-encéphalographie (ENMG)

الدكتورة سارة الصابري

طبيبة الجهاز العصبي

- دبلوم التخصص في طب القلب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالرباط
- دبلوم تخصص في التشخيص - الكولون - جامعة الحسن الثاني بالرباط
- دبلوم تخصص في التشخيص الكهربي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط
- التشخيص الكهربي للأعصاب والمخاض

ORDONNANCE

Casablanca, le 02/01/2023

HMIDANI AMINA

Age= 73 ans

Lombosciatalgie mal systématisée MI droit

FAIRE SVP: IRM lombaire

Dr. SABIRY Sara
Neurologue - EEG - ENMG
548, Av. 2 Mars Angle Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah- Casablanca
Tel: 05 22 82 10 10 - GSM 06 53 45 60 46
INPE 091256719

548, محج 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا, الطابق 2 شقة 7, إقامة السنة-الدار البيضاء
548, Av. 2 Mars Angle Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah- Casablanca
☎ 05 22 82 10 10 ☎ 06 53 45 60 46 ✉ sara.sabiry@gmail.com

**CASA
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

03/01/2022

DEVIS

Nom du patient : MME HMIDANI EP AZEM Amina

Examen à réaliser : IRM LOMBAIRE

Prix : 2500.00dhs

(Deux Mille Cinq Cent Dirhams)

CASA RADIOLOGIE
Drs BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 05 22 27 44 27 77 44
06 61 67 46 72

119 Boulevard Abdelmoumen
Casablanca

Tél : 0522 27 10 10(LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44-GSM:0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 007780000238200000027632

119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء



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

Déclaration de Maladie

M22- 0019958

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AZEM MOHAMED
Date de naissance : 1947
Adresse : 44 Rue 18 jmila 5 CD CASA
Tél : 0661627262 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SABIRY Sora
Neurologue - ENMG
résidence somma 7 angle
Modoboketta - Casablanca
82 10 10 - GSM: 06 53 45 88 46
091256719

Date de consultation : 02/01/2023 Age : 73
Nom et prénom du malade : HAYDANI AMINA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique
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 M22-0019958

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :