


Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

147661

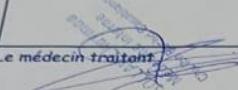
الملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

Date : 01-02-23

BILLET D'EXAMEN

Prénoms - Nom du malade : ZIDANI Abdelfattah

Service : _____ N° d'admission : _____

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
<u>Rx de thorax face</u> <small>Le médecin traitant</small> 	

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83


Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

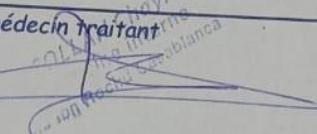
الملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

Date : 01-02-23

BILLET D'EXAMEN

Prénoms - Nom du malade : ZIDANI Abdelfattah

Service : _____ N° d'admission : _____

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
<ul style="list-style-type: none"> - <u>Age : 73 ans</u> - <u>ATCD : Diabète sucré, Hypertension et</u> <u>Il rapporte une gêne de peine de hanche avec une chute suivant d'</u> <u>impact crânien temporaire avec à l'IRM une lésion nou pathologique</u> <u>et chez qui un SD de foie a été reçu</u> <u>de contrôlé</u> <small>Le médecin traitant</small> 	<u>suivi pour nephropathie gencive</u>

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



DEVIS

Date : 01/02/2023

Nom et prénom : ZIDANI ABDELJALIL

Examen(s) réalisé(s) :

I.R.M CEREBRALE

TOTAL MONTANT
3000 DH

Arrêtée le présent devis à la somme de :
TROIS MILLE DH

*RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Tél N° 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09*

Relevé d'identité bancaire:
Banque Centrale Populaire
Agence Hassane Souktani
238, bd Zerkouni
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: c_radiologie@menara.ma
25500522.IF · 01086163 CNSS · 2623884 TCF · 001347370000057



DEVIS

Date : 01/02/2023

Nom et prénom : ZIDANI ABDELJALIL

Examen(s) réalisé(s) :

RX. POUMONS DE FACE

**TOTAL MONTANT
250 DH**

**Arrêtée le présent devis à la somme de :
DEUX CENT CINQUANTE DH**

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 Quartier Gautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Relevé d'identité bancaire:
Banque Centrale Populaire
Agence Hassane Souktani
238, bd Zerkouni
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: c_radiologie@menara.ma
Datanta : 35500523 TEF - 01086163 CNSS : 2673884 TCF - 001342320000057