

129350

Casablanca, le 31.8.22

ATIN :> DEVIS Pour Accord  
rem

Concernant : M. M. Hadine Ahmed

Melle AMINA LAGHZAOUI vous présente ses compliments et vous prie de  
Trouver ci-dessous son devis pour le traitement de rééducation qui vous a  
Eté prescrit :

20 séances de rééducation :

Rubrique	code	Nbr U.	P.U	Total
Séance rééducation	AMM 9+5/2	20	150	$20 \times 150 = 3000 \text{ DH}$

TOTAL DEVIS :

Arrêté le présent devis à la somme de :

Tréix mille cinquante DH

CENTRE LAGHZAOUI  
Kiné et Bien-Etre  
12, Pl. de la Division Leclerc  
C - Casablanca  
T : 05 22 98 32 85

CENTRE LAGHZAOUI  
Kiné et Bien-Etre  
12, Pl. de la Division Leclerc  
C - Casablanca  
T : 05 22 98 32 85

Impr  
écran

Arrêt  
défil

Pause  
Attn

Num

7

8

9

Entrée

Suppr

Fin

↓



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le.....

Seance rééducation

31/08/2022

### Demande de kinésithérapie fonctionnelle

Nom : Mr HADINE Ahmed

Nombre de séances : 20 (deux à trois séances par semaine)

Merci d'assurer des séances de kinésithérapie pour un syndrome parkinsonien atypique (MSA):

#### Le travail doit comporter :

- Un travail de la posture rachidienne
- Lutte contre la raideur et la douleur musculo-squelettique (mobilisations passives et étirements)
- Travail de la marche : améliorer la longueur et le rythme des pas
- Améliorer l'équilibre et les réactions posturales contre les chutes

Professeur Hicnam EL OTMANI  
NEUROLOGUE - EEG / EMG  
Clinique Jerrada Oasis  
06 67 17 82 11  
09 1032391

CENTRE LAGNZAOUI  
Kiné et Bien-Etre  
113, Bd. Abderrahim Bouabid Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82 11  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma  
Site web : www.cliniquejerrada.ma

113, Bd. Abderrahim Bouabid Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 82 11  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma  
Site web : www.cliniquejerrada.ma



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

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 007200	Société : ER Agent NAV
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HADJINE AZIZA	
Date de naissance : 1950	
Adresse : RADOUAL AZIZA, 777 B 305 Rue TANZANIA 7e	
Tél. : 0617769261 Total des frais engagés : 7896,00 DHS	
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : / /	
Nom et prénom du malade : HADJINE AZIZA EL OTHMAN	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	
Nature de la maladie : <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	
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.	
... portés sur la présente déclaration. Je déclare	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare  
ainsi pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *CR30*

Le : 37/08/22

**VOLET ADHERENT**

0.035152

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des

Nombre

Montant détaillé  
des Honoraires

~~CENTRE AUGIZA~~  
Kiné et Bien-Etre  
Centre de la Vision  
C - Oasis - Casablanca  
T : 05 25 58 52 85

Spins

21.8.29

9x5

20x

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

150

### VOLET ADHERENT

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