

المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري ابن سينا
مراكش

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

144901

Le : 27 DEC 2022

ORDONNANCE

Ouledad Imane
Dr Anass KHERRAB
Médecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hôpital Militaire Avicenne
INPE: 071228282

15 séances de rééducation.
pour Tendinopathie du
Supra épinondre coté droit.

- Physiothérapie.
- exercices de renforcement
de la tête témara.
- Apprentissage de l'autorééducation

Cabinet BENKIRANE de Rééducation
Mme Salwa BENKIRANE
51, Avenue M^e V, Talaas 10, Apt N°2
- Témara -
Tél: 05 37 61 65 00 / 06 61 88 47 88

Dr Anass KHERRAB
Médecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hôpital Militaire Avicenne
INPE: 071228282

Cabinet BENKIRANE de Rééducation
Mme Salwa BENKIRANE EL MAKNI

Kinésithérapeute D.E
Apithérapeute - Physiothérapeute



ML:
عيادة بنكيران للترويض الطبيعي
سلوى بنكريان المكنى
اختصاصية في الترويض
الجسماني الطبيعي

Témara, le : ٢٤.٠٧.٢٠٢٣

~~FACTURE N°~~

devise

Nom du Patient : Mme WIDA TMANJAR

Diagnostic : Tendinopathie des processus épineux ST.

Nombre de Séance : 15 séances

Prix de la Séance : 20,00 Dh par

Total à Payer : 300,00 (trois mille) Dh

Cabinet BENKIRANE de Rééducation
Mme Salwa BENKIRANE
51, Avenue Med V, Talaa 10, Apt N°2
Tél: 05 37 61 65 00 / 06 61 86 47 88

05.37.61.65.00
51, Avenue Med V, Appt. N° 2 - Témara - Tél: 05.37.61.65.00
Patente : 27916160 - IF : 14445856 - ICE : 001906800000023
51، شارع محمد الخامس، الشقة 2 - قارة - الهاتف : 05.37.61.65.00



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

Déclaration de Maladie

M22- 0019824

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricule : 3672 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CITIROURB MOHAMED

Date de naissance : 15-08-1959

Adresse : LOT. LAAYOUANE N°14 - HARBURA - TETANNA

Tél. : 0661181908 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Anass KHFERRAB
Médecin Lieutenant-colonel
Rhumatologue
Hospital Militaire Avicenne
N°APE: 071228282

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ouedane Ammar Age :

en de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tendinite patellaire du genou droit

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

Cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Si le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Je teste 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.

à : CASA

Le : 10/01/2013

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0019824

Plisez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute

Matricule :