

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique** 184178

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HAMED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA

Tel : 0661992324 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : NCB

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 **M23-024359**

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 :



CENTRE KINESITHERAPIE

Hajar EL FAHIM

مركز الترويض الطبي و العلاج الفيزيائي

Mohemmadia le : 23/11/2023

Devis n° 32/23

POUR

12 Séances de Kinésithérapie

Adressées à MR /Mme

BOUCHEFAA LAILA

Sur ordonnance du docteur

GHABRI MOHAMMED RIDA

Soit

12 Séances x 150.00 DHS =1800.0.00 Dhs

EL FAHIM HAJAR
Cadre Kinésithérapeute
Bd. Sebta, Mag. N°101-Mohammed.
Tél : 05-23-32 42 32

RELEVÉ 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
02.11.2022	S		Cell.	

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
EL FAHIM HAJAR Cadre Kinésithérapeute Bd. Sebta, Mag. N°101-Mohammadia Tel : 05 23 32 42 32	23/11/2022	1	5	0	DRs	1800,00 DRs

VOLET ADHERENT

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

Docteur GHABRI Mohammed Rida

Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie

Lauréat de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Manche, Genou)
- Traumatologie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale



الدكتور غبري محمد رضا

إختصاصي في جراحة و تقويم
العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوتار الأظفار
- جراحة الروماتيزم و أورام الأظفار
- علاج خشونة المفاصل باللاسما الفنية بالحقن الدوائية أو بالإستبدال الإسطعاني للمفاصل (الورك - الركبة)
- علاج الإصابات الرياضية
- الجراحة بالمنظار
- آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammadia le : 02/11/2022

Mr : Loucheur Larla

Patient suivi pour lombalgie
clinique + XCR.
Je vous la copie pour 12 séances
de rééducation.

EL FAHIM HAJAR
Cadre Kinésithérapeute
Bd. Sebta, Mag. N°101-Mohammadia
Tel : 05 23 32 42 32

→ Perfusion
→ massage
→ mobilisation
→ phytothérapie

0 شارع المقاومة تجزئة الوحدة رقم 512, الطابق الأول شقة رقم 1 - المحمدية
Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammadia
05 23 28 29 18
06 66 78 21 98 (Urgence)

