

# Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Chirurgien de la main et Microchirurgie  
Arthroscopie et Chirurgie de Sport  
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI  
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire  
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main  
\*Ancien interne des Hôpitaux de Paris

# الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تعويض المقاييس

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام والمقاييس والعضلات

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الدار البيضاء في ..... 07/12/2023 ..... Casablanca, le

186925

**Mme SAAOUD MAJDA**

*Dorsalgie avec contracture du trapèze*

*Lombo sciatalgie droite.*

3/7

*Faire 15 séances de rééducations :*

*IR +++, MTP +++, et US +++.*

*Massage antalgique Electrothérapie antalgique.*

*Eveil et Renforcement musculaire ceinture scapulaire et dorso lombaire.*

*Gainage abdominal.*

## THERMOTHERAPIE



زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108  
Angle Bd, Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108

البريد الإلكتروني : amineataoufikortho@hotmail.fr

الهاتف : 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844

Instagram : drtaoufikamine

**Mohammed BENATTI**

Kinésithérapeute D.E



Kinésithérapie - Electrothérapie

Kinésithérapie respiratoire

Rééducation Fonctionnelle

Pressothérapie - Drainage Lymphatique

Résidence Zine AL Mahaba  
Imm. B 2ème étage , Angle Bd. Med V et  
Place Prince Sidi Mohamad Casablanca  
Tél. : 05 22 24 94 75

Patente n° : 32502365

Autorisation n° : 7478

ICE : 00188292300040

Casablanca , le 14/12/2023

**محمد بنعمر**  
**مروض طبي**

دبلوم الدولة في الترويض الطبي  
الترويض الطبي - المعالجات الكهربائية

إقامة زين المحبة عمارة B الطابق 2  
زاوية شارع محمد الخامس وساحة الأمير

سيدي محمد - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 94 75

الضريبة التجارية 32502365

رخصة رقم 7478

رقم التعرف الموحد 00188292300040

**DEVIS N° 174**

Nom et Prénom

*ن = ساءول راجدة*

la somme de

*Quatre-vingt Cents Dhs.*

pour

*15*

Séances de

*Rééducation*

*Lombosciatalgie Dte*

**Signature**

*Mohamed BENATTI  
Kinésithérapeute  
Centre de Kinésithérapie  
Afinissiement Reprise en Forme  
Résidence Zine Al Mahaba, Imm B, 2ème Etage  
Angle Bd. Med et Place Sidi Mohammed  
Casablanca Tel: 05 22 24 94 75*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient des Honoraires	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H				
D	255304102	21033552		
00000000	00000000			
B	35530411	11433553		

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

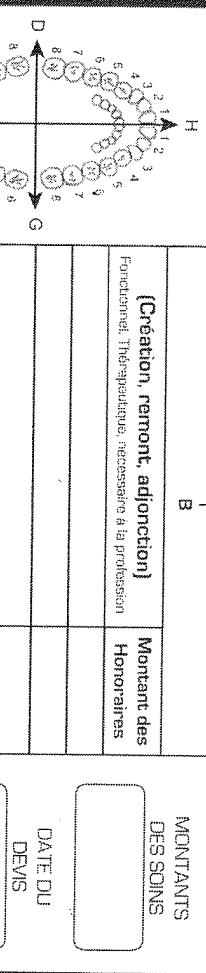
MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre des Honoraires	Montant détaillé des Honoraires
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....



VOLET ADHERENT

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

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, active, rétineuse en indiquant la nature des soins.  
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION