

Centre Kiné-Forme

Nadia LAHMIDI
Kinésithérapeute
Physiothérapeute

M^e 1526

170532

Casablanca, le : 13/03/23

Devis

Nom : Mrs HAFIDA Bou Saïd

* 15 séances de Réduction fonctionnelle
du membre inférieur sous la direction
de M^r AZZANI NIDAL.

+ Devis unité à la Somme de :

2700 DH (deux mille sept cent DH).

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE

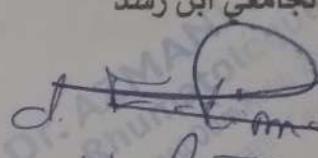
- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd



M^{le} 1526

الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

M = B ceups d. 
27/06/2023 Hofida

Reed der cat. om der
Rachis lombaire

- 1) Physiotherapy cont. gue
- 2) Manag D contractuel
- 3) Renforcement des muscles.
 lombaire / Abdome - Rely.

شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحسي - الدار البيضاء
 193 Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

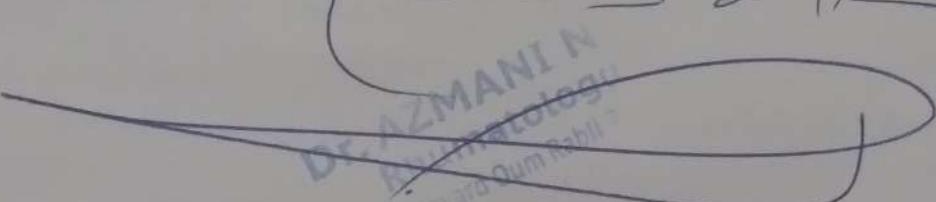
© +212 520-344424

© nidalazmani@gmail.com

4) Auto Reicht

M^{le}-1526

15 plan ↗
2 c 3 d k ,



CENTRE KARDOU
Nadia J. E. MIDI
Ville d'El Oued - Algérie
299, Bd Ouled Djouda - El Oued
Tel: 0522 93 02 33

DRAZMANI N
DR. DRAZMANI
193 Boulevard Oum Rabia

RELEVE 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
27/06 2013	OT		G	Dr. AZMA Rhumato

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Devis

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>CENTRE KINÉSIOLOGIQUE</i> Kinésothérapie et réadaptation 239, Bd Oued Dadouran Tél: 022 22 32 33	31/07/13	15	AM 7	7		2300 DH

VOLET ADHERENT

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