



190016

Casablanca le : 26.12.23

DEVIS N°

Devis pour.....15..... Séances de ..Rééducation de genou.....
au profil de M^{me} Benjemna Hafida....., au prix de ...120.....Dhs
Par séance c'est-à-dire :

120 x 15 = 1800 dhs

Arrêtée le présent devis à la somme de ..mille huit cent dix-huit.....
.....

CENTRE DE KINESITHERAPIE L'EXCELLENCE s.m.l
KINESITHERAPEUTE
205 Lot Al Khozama Mag N°2 Lissasfa
Casablanca - Tél: 06 62 15 20 48
06 22 81 31 41

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة (ط) العظام والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 15 11 2023

M. Benjemma Hafida

Rééducation des genoux

(Gonarthrose bilatérale)

- Physiothérapie adaptée
- Massage pour Gonarthrose
- Renforcement de Quadriceps

548. الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمعهد. الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. oulfa hay hassani - casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

- Otorener des ischio pube.

39/ seu

1525

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue

548 Lot 40, Casah, Bd Oued Dehra, Appt 09
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
INPE 091246264 - Tel: 06 48 64 03 87

Déclaration de Maladie
M23-013621

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1200 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJEMRA HASSAN

Date de naissance : 20/06/1956

Adresse : 24 HAJ FATHA OULFA CASAB

Tel : 0664 162105

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Signature du médecin :

Dr JAWHAR JAWHAR
RHUMATOLOGUE
548 Lot Haj Fatan - Casablanca
Oulfa - Hay Hassan - Casablanca
MPE: 091246264 - Tel: 06 64 64 03 83

Date de consultation : 15/11/2023

Nom et prénom du malade : Mme BENJEMRA HAFKDA Age : 65

Degré de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE

Maladie à longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

En cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'avis du Conseil de la Mutuelle.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.
Je reconnais la connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES PAIEMENTS			
Nature des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
23		6	

Cachet et signature du Maître
attestant le Paiement

DR JAWHAR
RHUM
SAS
08-12-2018
08-12-2018

DR JAWHARLAL NEHRU
RHEUMATISM
SAS LOT 4517400
COSTA RICA
NOPE 05/20/2015

[illegible]

Montant de la Facture

[illegible]

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Signature M. D.	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Montant détaillé
des Honoraires