

Centre de Kinésithérapie
Essalam

Manal ZEJLI
Kinésithérapeute et
Physiothérapeute

منال الزجلي
أخصائية في الترويض الطبيعي
و العلاج الفيزيائي

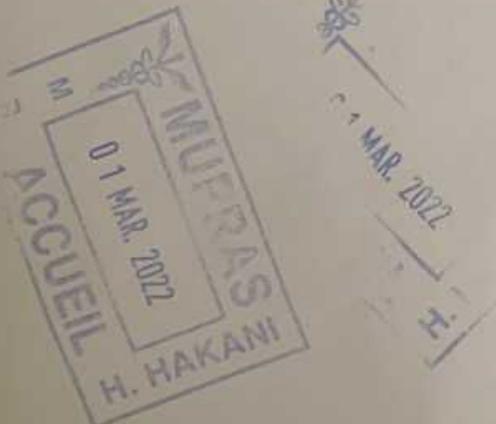
Casablanca le: 07/02/2022.

106138

Devis : 10/20/22.

La somme de ~~₴ 1,560,00 DHT~~ (Null cinq cent soixante Dirhams),
pour une série de 12 séances de rééducation pour
fracture de la tête radiale et de la palette humérale III
par plâtre du coude ♂

Adressée à L'enfant El Kabil youssef.
Sur ordonnance du Docteur Karim Ezzaadi



Centre de kinésithérapie Essalam
Manal ZEJLI
Résidence Arreda GH 6 Imm A 35
Appart N° 1 Hay EL Oulfa - Casa
Tél: 05 22 91 57 21

M	IV	Montant des Honoraires
Le Dr		
Le Dr		

Montant débâillé des Honoraires
MV = 130,00
PT = 155,00

MUPRAS

BOUZOUK
LE 28/12/2021 MUI FILS EST TOMBE
SUR SON CONDE. FISSURE LE CONDE.
IL CONNAIT SUR LE MONTREUR DU QUARTIER
HADJ FATH.

RGDS
EL KARIB NACHID M. N. 10177
A SOUDRAÏA FS 0001837



Karim EZALDI
matologue - Orthopédiste
CHU Ibn Rochd - Casablanca
CHR Mohammed 5 - casablanca



الدكتور كريم الزايدى
أخصائى فى جراحة و تقويم العظام و المفاصل
جراح سلق بالمستشفي الجامعى ابن رشد الدار البيضاء
جراح سلق بالمستشفي الجعوى محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le: 18/01/2022

LETTER DE REEDUCATION

Cher Confrère :

Je Vous adresse Mr/Mme :

Qui Présente : Dr. Diffl

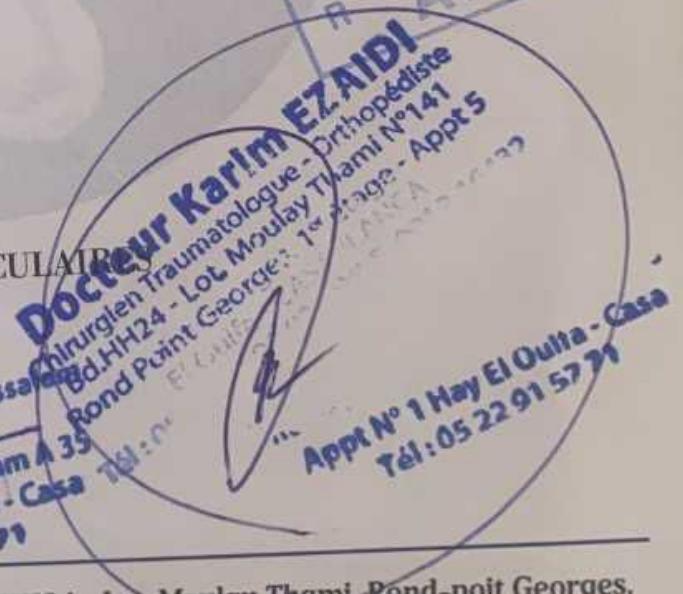
Traité par : Dr. Diffl

Pour Rééducation Fonctionnelle :

Nombre De Séances :

OBSERVATIONS :

- MOBILISATION ARTICULAIRE
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE
- PHYSIOTHERAPIE
- CRYOTHERAPIE
- M.P. T
- RECUPERER AMPLITUDES ARTICULAIRES
- DRAINAGE
- GAINAGE
- AUTRES



141, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir du Bd .HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,
1^{er} Etage -App. 5 Et Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 42 - GSM / 06 49 49 49 42 -Email : Dr.ezaldi@gmail.com - Inpe : 091216432



Déclaration de Maladie : № S19-0001890

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 10588

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉ

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Date de naissance : 17.09.1919

Nom & Prénom : EL KATIB RACHID

Total des frais engagés : 1690 Dhs

Adresse : LOT 2003 Bir ou LFA pp 3

Tél. : 06 12 31 32 7

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/2022

Nom et prénom du malade : EL KATIB RACHID

Lien de parenté :

Nature de la maladie : fr

Docteur Karim EAIDI
Orthopédiste - Traumatologue - Orthopédiste
Bâtiment 24 - Lot. Moulay Thami N° 141
Boulevard Georges 1er - Casablanca
Téléphone : 052 22 22 22 22
Fax : 052 22 22 22 22
Email : karim.eaidi@casablanca.ma
INPE : 01216002

Age :

Enfant

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.

Le : 21/02/2022

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie № S19- 0001890

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

21.02.2022

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1690

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :