

Centre de Kinésithérapie
Essalam

Manal ZEJLI
Kinésithérapeute et
Physiothérapeute

منال الزجلي
أخصائية في الترويض الطبي
و العلاج الفيزيائي

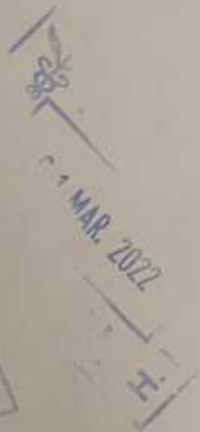
Casablanca le: 07/02/2022.

106138

Devis : 10/2022.

La somme de # 1560,00 DH # (Mille cinq cent soixante Dinars).
pour une série de 12 séances de rééducation pour
fracture de la tête radiale et de la palette humérale III
par plâtre du coude 01

Adressée à L'enfant El Kabir youssef.
Sur ordonnance du Docteur Karim Esraïchi



Centre de kinésithérapie Essalam
Manal ZEJLI
Résidence Arreda GH 6 Imm A 35
App. 101 Hay El Oulfa - Casa
Tél: 05 2291 5771

MUPRAS

BOËT: EXPLICATION FISSURE DU CONDE

BONJOUR

LE 28/12/2021, MON FILS EST TOMBÉ
SUR SON CONDE DU BRAS DROIT ET C'EST
FISSURÉ LE CONDE.
IL CONFIRME SUR LE MOTTOIR DU QUARTIER
HADD FATI.

R.G.D.S

EL KATIB NACHID M. 10/187

A JOINDRE À LA FS 0001837



Karim EZAIDI

matologue - Orthopédiste
CHU Ibn Rochd - Casablanca
CHR Mohamed V - Casablanca



الدكتور كريم الزايدى
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le: 18/01/2022

LETTRE DE REEDUCATION

Cher Confrère :

Je Vous adresse Mr/Mme :

Qui Présente :

Traité par :

Pour Rééducation Fonctionnelle :

Nombre De Séances :

OBSERVATIONS :

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

Centre de kinésithérapie Essad
Manal ZEILI
Résidence Arrada GH 6 Imm A 35
Apppt N° 1 Hay El Oulfa - Casa
Tél : 05 22 91 57 71

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd.HH24 - Lot Moulay Thami N°141
Rond Point Georges 1^{er} Etage - Apppt 5
Tél : 05 22 91 57 71

Apppt N° 1 Hay El Oulfa - Casa
Tél : 05 22 91 57 71

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

Déclaration de Maladie : N° S19-0001890

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

Société : **RAM**

Nom & Prénom : **EL KATIB RACHID**

☒ Autre : **RETRAITE**

Adresse : **LOT 204 BIR AN LFA**

Date de naissance : **17.09.1919**

Tél : **0652351327**

Total des frais engagés : **1690**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **18/02/2022**

Nom et prénom du malade : **EL KATIB RACHID**

Lien de parenté :

Nature de la maladie : **fr** ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

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 : **CASA**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **21.02.2022**

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19-0001890

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 : **1690**

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

21.02.2022

EL KATIB RACHID Mue: 17050
CASA

Docteur Karim EZAIDY
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
BP 141 - Lot. Moulay Thami N°141
Bordj - Algérie - 35000
Tél: 05 22 60 40 93 - INPE 0912 16432

MUPRAS
01 MAR. 2022
ACCUEIL