

Dipl

Dr . El Hassan EL BENNA

الدكتور الحسن البنا

**PEDIATRE**

Diplômé de l'Université de Bordeaux II  
D.U. d'Urgence et Réanimation  
du Nouveau-Né et de l'Enfant



اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع  
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

**115065**

Casablanca, le ..... 05-5-22 .....

Famille M. Taha

bibi est malade

DR EL BENNA EL HASSAN  
54 Rue Socrate Rés. SABA  
Maârif - Casa - Maroc - Casablanca  
Tel: 05.22.98.03.46

# Jihane ZEMMAMA

Orthophoniste diplômée de l'université de Malaga, Espagne  
Mastère spécialisé en troubles des apprentissages  
Prise en charge des troubles de la cognition logico-mathématiques

Casablanca, le 10/05/2022

## DEVIS

PATIENT(E) : Mohamed Taha ENNEHAS

Devis pour 5 séances de P.E.C orthophonique dans le cadre d'un trouble du langage oral.

5 séances à 300 la séance soit un total de 1500 dirhams.  
**mille cinq cents**

*Ne seront facturées que les séances effectuées et acquittées.*



173, Bd Yacoub El Mansour, résidence Espace El Andalous, Bureau n°9, Casablanca  
05 22 986 980 - 06 53 14 66 82  
jihane.zemmama@gmail.com  
TP: 35802690 ICE: 001788981000021 IF: 18726657

Dr. EL Hassan EL BENNA

**PEDIATRE**

Diplômé de l'Université de Bordeaux II  
D.U. d'Urgence et Réanimation  
du Nouveau-Né et de l'Enfant



الدكتور الحسن البنا

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع  
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

Casablanca, le ..... 05.05.22

Enneches Ned Taher

Dr EL BENNA EL HASSAN  
PEDIATRE  
54 Rue Socrate Rés. SABAH  
Maârif - Casablanca  
Tel: 05.22.98.03.46

d'anthropométrie  
(Cinq séances)

Dr EL BENNA EL HASSAN  
PEDIATRE  
54 Rue Socrate Rés. SABAH  
Maârif - Casablanca  
Tel: 05.22.98.03.46

MHANE ZEMMAMA  
Rue Socrate Rés. SABAH  
Maârif - Casablanca  
Tél: 05.22.98.03.46

54. Rue Socrate Rés. SABAH (1er étage) Maârif - Casa -  
الهاتف : Tél. C. 05.22.98.03.46



## Jihane ZEMMAMA

Orthophoniste diplômée de l'université de Malaga, Espagne.

Master spécialisé en troubles des apprentissages.

Prise en charge des troubles logicomathématiques.

173, Bd Yaacoub El Mansour, résidence Espace El Andalous, Bureau n°9

06 53 14 66 82 / 05 22 986 980

jihane.zemmama@gmail.com

Casablanca, le 10 mai 2022

### Compte-rendu du bilan orthophonique

J'ai reçu Mohamed Taha ENNEHAS, né le 25/02/2010 en compagnie de ses parents pour un bilan orthophonique, la plainte concernait la prononciation du son arabe /ڻ/.

Après passation du bilan, on constate ce qui suit :

La compréhension est bonne.

En expression :

- Bon vocabulaire
- Syntaxe plutôt correcte ; quelques imprécisions sont constatées mais sans être dans la zone de trouble.
- Pragmatique dans les normes.
- Articulation : mis à part le /ڻ/ prononcé /ڻ/ aucun autre trouble n'est constaté.

Cela nécessitera une brève prise en soin orthophonique.

Je reste à votre disposition pour de plus amples informations.

Jihane ZEMMAMA

Orthophoniste

Jihane ZEMMAMA  
Orthophoniste  
173  
Bd Yaacoub El Mansour, Bureau n°9  
Casablanca  
Tél.: 05 22 986 980 / 05 22 53 146 632

# Déclaration de Maladie

Nº M21- 0058800

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 06446

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNEHAS TAHAR

Date de naissance : 11-06-1963

Adresse : VILLA C12 CTE LAYA ROUTE D'EL JADIDA  
CASABLANCA

Tél. : 0664350290

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL BENNI EL HASSAN  
PEDIATRE  
C4 FUSCORATE 1 - SSABAH  
Marif - Casablanca  
Tel: 05 22 08 03 48

Date de consultation : 05/05/2010

Nom et prénom du malade : Ennehas, Med Tahar Age: 12

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

trouble du langage

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 : CASABLANCA

Le : 13/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21-058800

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).