

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1308

Nom & Prénom *LARABI Nohemane*

Fonction *Patient* Phones *0661189149*

Mail *laraibi.moh.24@gmail.com*

Signature de
l'adhérent
Signature de
l'adhérent

MEDECIN

Prénom du patient *ATINA*

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date *23.04.19*

Nature de la maladie *peur d'eau*

Date 1ère visite

01-03-19

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

chut a dormir

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des
honoraires

250.00

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

Signature et
cachet du
Pharmacien

ANALYSES - RADIographies

Date : *23.04.19*

derramim SERRHINI

Orthopédie Traumatologie

140, Rue Abou Abdellah El Maarif

Tél : 05 22 99 44 44 - Casablanca

CACHET

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des

Honoraires

CACHET

Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la Faculté de Médecine Amiens (France)

Chirurgien Spécialiste
Orthopédie - Traumatologie

الدكتور عبد الرحيم السرغيني

خريج كلية الطب بأميانت فرنسا

جراح اختصاصي
جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 01.03.2019

El BAHI Anis -

sp Larabi

- 1 genou connu sous le nom -
- 1 cheville aplatie.

il 17/03/03.



Dr . Abderrahim SERRHINI
Diplômé de la faculté de Médecine Amiens(France)
Chirurgien Spécialiste
Orthopédie – Traumatologie
Chirurgie de la main – Microchirurgie
Ex. chirurgien assistant des hôpitaux de France
Ex. membre «S.O.S main Picardie» France

Casablanca, le 23/04/2019

NOTE D'HONORAIRE

IDENTITE : EL BANI AMINA EP LARABI

CONSULTATION : 250.00 DHS

RADIOGRAPHIE : 200.00 DHS

TOTAL : 450.00 DHS

Arrêtée la présente note à la somme de : quatre cent cinquante dirhams.

Signé DR Abderrahim SERRHINI

Dr. Abderrahim SERRHINI
Orthopédie Traumatologie
140, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél. : 0522.99.44.44 - Casablanca

Dr. Abderrahim SERRHINI

Diplômé de la faculté de Médecine Amiens(France)

Chirurgien Spécialiste

Orthopédie – Traumatologie

Chirurgie de la main – Microchirurgie

Ex. chirurgien assistant des hôpitaux de France

Ex. membre « S.O.S main Picardie » France

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

IDENTITE : EL BANI Amina .

EXAMEN : Poignet droit F + 3/4 .

DATE : 23.04.2013 .

RESULTAT :

fracture oblique 5^e métacarpien
en coin de l'os cubital
absence de dépassement de consolidation

Dr. Abderrahim SERRHINI
Orthopédie Traumatologie
140, Rue Abou Abdellah NAFII - Maârif
Tél : 05 22 99 44 44 - Casablanca

110, Rue Abou Abdellah Nafii(Ex. Bourbonnais) Place du Marché, en face Marché des fleurs- Maarif- Casablanca

Tél. :0522.99.44.44 - G.S.M. : 0661.13.70.03 - E-mail : serrhiniabd@hotmail.fr