

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M23- 020705

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12616

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NATAÏCH Abdelkettar

Date de naissance : 25/02/1987

Adresse : Quartier Al Naz Res: ANBAR3 Imm A Appr: 11

Casablanca

Tél. : 06 55 19 76 05

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/04/2024

Nom et prénom du malade : Bendaïm Laïla NINIA Age: 35ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Reéducation périnéale

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 08/05/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/04/24 CS			300 DH	<i>DR MESSAÏA JANDAL Gynécologue - Obstétricienne N°1 Sidi Maârouf - Casablanca Tél : 0520 350 349</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE TOUJOUR</i> Dr. Maryama EL FARNINI Tél: 0522 552070 INPE: 092067248	16-4-24	274,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>ADAPT PHYSICAL THERAPY S.A.R.L AU. Bd Abou Bakr El Kadir, Projet Panorama Panorama GH 1 Imm 2, Bur 5, 2ème Etage Casablanca R.C: 604787</i>	16/04/24	—	—	—	—	2000 DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

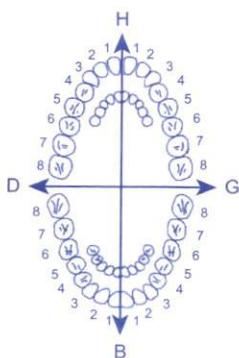
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CoeffICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CoeffICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

د. مريم سراج الأندلسية



Dr. Meriem SERRAJ ANDALOUSSI

- Spécialiste en gynécologie obstétrique
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne
- Diplôme en infertilité et assistance médicale à la procréation de l'université PARIS CITE
- Diplôme en colposcopie et pathologie cervico-vaginale de la Faculté de Médecine de Fes
- Suivi de grossesse - Echographie 3D / 4D - Accouchement
- Maladies du sein - Cancer mammaire et gynécologique
- Endoscopie - Infertilité du couple

- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا
- دبلوم القم و المساعدة الطبية على الإنجاب من جامعة باريس
- دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم والمهبل بكلية الطب والصيدلة بفاس

تتبع العمل - الفحص بالصدى 3D / 4D - التوليد
أمراض الثدي - سرطان الثدي والجهاز التناسلي
التنظير - العمق عند الزوجين

16 AVR. 2024

Mme BENAIH Naim

1's

1's

alainat

sep 17 le matin



Dr. M.SERRAJ ANDALOUSSI
Gynécologie - Obstétrique
Av Abou Bakr El Kadiri, Rés Naim, étg 3
N°11, Sidi Maarouf - Casablanca
Tel.: 0520 350 349



224,00

**Calcium 500 mg
& Vitamine D3**

30

comprimés effervescents
arôme fruits rouges
sans gluten

Sans
Sucres

JUVA SANTE
LABORATOIRES

Poids net : 76,95 g

Sans
Sucres

Calcium 500 mg & Vitamine D3

Complément alimentaire à base de Calcium et Vitamine D3

Calcimat

30
comprimés effervescents
arôme fruits rouges
sans gluten

Poids net

76,95 g



FCE24 2026-08

Prix

T ALIMENTAIRE, N'EST PAS UN MÉDICAMENT
Déposé par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS
Quadro, Technopole Sud - 57600 Forbach - France
Importé par : Promosser - Résidence CASA I,
3rd de la Résistance, CASABLANCA - MAROC

**N
E
FCE24 0826**

LOT

PER

95,00

EMB75112W - Ref. 990517 - ETUM996
N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé
20211505830/MAv3/CADPS/DMP/18

PROPRIÉTÉS : Fitolat® à base d'extraits de Fenugrec, Fenouil, Houblon et Verveine est particulièrement recommandé pour favoriser la production et la montée de lait, chez la femme allaitante. **CONSEILS**

D'UTILISATION : - Montée de lait chez la femme allaitante : 2 comprimés le matin et 2 comprimés le soir avant les repas. **PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :** Tenir hors de portée des enfants. Respecter la dose recommandée. Conservé à l'abri de l'humidité et de la chaleur. A utiliser en complément d'une alimentation variée. Ne pas administrer chez la femme enceinte.

الخصائص : فitolat® مكون من مستخلصات طبيعية تقوية لانتاج حليب الأم والارتفاع من الفراز. **نماذج الاستهلاك :** أفراد احليبيون (1) : لتحسين المرضع: قرصان (2) مسأة قبل الولادة. **احتياطات الاستهلاك :** حذر من الكمية المفتوحة افراد الحليب عند الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (2) :** يوصى بـ تناول المرضع: قرصان (2) مسأة قبل الولادة. **تحذيرات احليبيون (3) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (4) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (5) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (6) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (7) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع.

f.02

Fitolat®
A base d'actifs naturels



فيتولات

مسنخلات طبيعية

Pharmalife
RESEARCH

قرص
عن طريق الفم
30

Thérapharm
LABORATOIRES

COMPOSITION : Fenouil (Foeniculum vulgare) extrait sec, Fenugrec (Trigonella foenum-graecum) extrait sec, Houblon (Humulus lupulus) extrait sec, cellulose, Verveine (Verbena officinalis) extrait sec, magnésium stéarate, antiagglomérant : dioxyde de silice.

INFORMATIONS NUTRITIONNELLES

Valeurs moyennes	Pour 100 g	Pour 4 comprimés
Fenouil e.s*	9	37,5
Fenugrec e.s*	9	21,25
Houblon e.s*	9	21,25
Verveine e.s*	9	3,75

e.s* : extrait sec

edgc 23/0838

Lot: 231159
A consommer de préférence avant le: 11/2028
PPC: 89,50 DH

يوضع بعيداً عن متناول الأطفال الصغار. يحفظ بعيداً عن الحرارة، والرطوبة، والملارة، والمساءلة، وتحفظ بعيداً عن الماء.

برخصة: DA 2019/09/74590/MP/201UCA/MA V3

30 comprimés de 800 mg 24 g €

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fitolat®
À base d'actifs naturels

Thérapharm
LABORATOIRES

30 comprimés
voie orale

Pharmalife
RESEARCH

PROPRIÉTÉS : Fitolat® à base d'extraits de Fenugrec, Fenouil, Houblon et Verveine est particulièrement recommandé pour favoriser la production et la montée de lait, chez la femme allaitante. **CONSEILS**

D'UTILISATION : - Montée de lait chez la femme allaitante : 2 comprimés le matin et 2 comprimés le soir avant les repas. **PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :** Tenir hors de portée des enfants. Respecter la dose recommandée. Conservé à l'abri de l'humidité et de la chaleur. A utiliser en complément d'une alimentation variée. Ne pas administrer chez la femme enceinte.

الخصائص : فitolat® مكون من مستخلصات طبيعية تقوية لانتاج حليب الأم والارتفاع من الفراز. **نماذج الاستهلاك :** أفراد احليبيون (1) : لتحسين المرضع: قرصان (2) مسأة قبل الولادة. **احتياطات الاستهلاك :** حذر من الكمية المفتوحة افراد الحليب عند الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (2) :** يوصى بـ تناول المرضع: قرصان (2) مسأة قبل الولادة. **تحذيرات احليبيون (3) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (4) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (5) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (6) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع. **تحذيرات احليبيون (7) :** يرجى اهمال النساء المرضعات في افراد الحليب بعد الارض المرضع.

f.02

Fitolat®
A base d'actifs naturels



فيتولات

مسنخلات طبيعية

Pharmalife
RESEARCH

قرص 30
عن طريق الفم

Thérapharm
LABORATOIRES

COMPOSITION : Fenouil (Foeniculum vulgare) extrait sec, Fenugrec (Trigonella foenum-graecum) extrait sec, Houblon (Humulus lupulus) extrait sec, cellulose, Verveine (Verbena officinalis) extrait sec, magnésium stéarate, antiagglomérant : dioxyde de silice.

INFORMATIONS NUTRITIONNELLES

Valeurs moyennes	Pour 100 g	Pour 4 comprimés
Fenouil e.s*	9	37,5
Fenugrec e.s*	9	21,25
Houblon e.s*	9	21,25
Verveine e.s*	9	3,75

e.s* : extrait sec

edgc 23/0838

Lot: 231159
A consommer de préférence avant le: 11/2028
PPC: 89,50 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fitolat®
À base d'actifs naturels

Pharmalife
RESEARCH

Thérapharm
LABORATOIRES

30 comprimés
voie orale

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M23- 020703

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>12616</u>	Société : <u>R.A17</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>TAATAICH Abdelkettar</u>	
Date de naissance : <u>25/02/1987</u>	
Adresse : <u>Quartier AL NAZ Res: A7BAR3 Imm: A Apt: 11 Casablanca</u>	
Tél. : <u>06.55.13.76.05</u>	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade :	Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie :			
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie **M23-020703**

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 :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
DRAZ PHYSICAL THERAPY S.A.R.L A.U. Bd Alou Bakr El Kadiri, Projet Panorama Panorama GH 1, Imm 2, Bur 5, 2ème Etage Casablanca R.C: 604787	23/05/24	—	—	—	—	2000DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

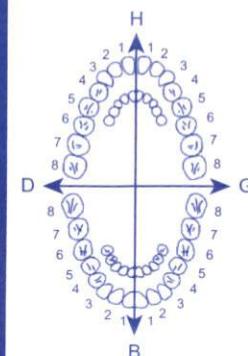
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Meriem SERRAJ ANDALOUSSI

- Spécialiste en gynécologie obstétrique
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne
- Diplôme en infertilité et assistance médicale à la procréation de l'université PARIS CITE
- Diplôme en colposcopie et pathologie cervico-vaginale de la Faculté de Médecine de Fes
- Suivi de grossesse - Echographie 3D / 4D - Accouchement
- Maladies du sein - Cancer mammaire et gynécologique
- Endoscopie - Infertilité du couple



د. مريم سراج الأندلسى

- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا
- دبلوم العقم والمساعدة الطبية على الإنجاب من جامعة باريس
- دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم والمهبل بكلية الطب والصيدلة بفاس
- تتبع العمل - الفحص بالصدى 4D / 3D - التوليد
- أمراض الثدي - سرطان الثدي و المهاجر التناسلي
- التنظير - العقم عند الزوجين

16 AVR. 2024

Mme BENAHoudra

Age = 31ans

ATCD = RAB

Accouchement INB + Episiotomie

le 08/03/2024

→ SVR Rééducation

Définie le
(10-11 Mars)

Dr. M. SERRAJ ANDALOUSSI
Gynécologie - Obstétrique
Av Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim, étg. 3
N°11, Sidi Maarouf - Casablanca
Tel.: 0520 350 349

شارع أبو بكر القادري، إقامة نعيم (رواق الأميرات) العمارة 5 الطابق 3 رقم 11 سيدى معروف - الدار البيضاء

Avenue Abou Bakr Elkadiri, Résidence Naim (Galerie Al Amirat), Imm. 5, 3ème étage, N° 11, Sidi Maarouf - Casablanca

الهاتف : 05 20 350 349 - البريد الإلكتروني : serrajmeriam@gmail.com



Adapt Physical Therapy

BY CHAIMA TOURABI

اخذائية الترويض الطبي والعلاج الفيزيائي دبلوم جامعي في
الترويض الرياضي - جامعة محمد السادس لعلوم المدحنة

Kinésithérapeute, Physiothérapeute. Diplôme
universitaire en kinésithérapie
de sport - UM6SS

CHAIMA TOURABI

CARTE DE RENDEZ-VOUS

NOM : Louisa

PRÉNOM : Béchir

N° DOSSIER : _____



Chaima@adapt-physicaltherapy.com



[adapt.physicaltherapy](https://www.instagram.com/adapt.physicaltherapy/)



+212 707-754-770

ADAPT PHYSICAL THERAPY
S.A.B.I.A.T.U.
Bd Abou Bakr El Kadi, 1, Imm 2, Panorama
Panorama City, Casablanca
R.C: 604787

SEANCES	DATES	HEURES	PRIX
01	13/05/2024		200DH
02	14/05/2024		200DH
03	15/05/2024		200DH
04	16/05/2024		200DH
05	17/05/2024		200DH
06	18/05/2024		200DH
07	19/05/2024		200DH
08	21/05/2024		200DH
09	22/05/2024		200DH
10	23/05/2024		200DH

Kinésithérapeute,
Physiothérapeute.
Diplôme universitaire en
kinésithérapie de sport.- UM6SS

أخصائية التهريض الطبي والعلاج
الفيزيائي دبلوم جامعي في التهريض
الرياضي - جامعة محمد السادس
لعلوم الصحة



Fait A casablanca le : 23/05/2024
LOUBNA BENAIM

Facture N° 00022
Séances Reeducation Périméale.

Nombre de Séance : 10

Prix de la Séance : 200DH

La Somme Totale : 2000DH

ADAPT PHYSICAL THERAPY
S.A.R.L.A.U.
Bd Abou Bakr El Kadiri , Projet Panorama
Panorama GH 1, Imm 2, BUR 5, 2ème Etage
Casablanca
R.C: 604787

IF: 60138250

JCE: 003410017000001

INPE: 065065234

TEL:+212 707-754-770 Email:Chaima@adapt-physicaltherapy.com

Av. Abou Bakr el Kadiri ,Panorama offices , Imm 2 ,2ème étage ,Bureau N° 5 ,Sidi Maarouf
Casablanca ,Maroc