

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042658

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3566 Société : SN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MOURADI JED JALAL  
 Date de naissance : 11.9.58  
 Adresse : Habituelle  
 Tél. : 0661131384 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : METIAN KHABITJA Age : 47 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :  
 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 Le : 24 / 04 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.



### RELEVÉ 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

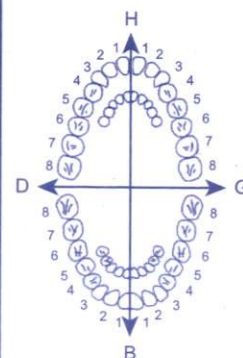
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

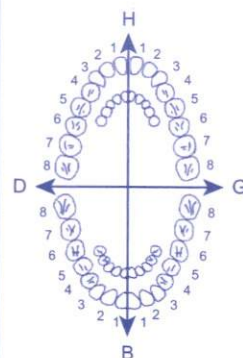
FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

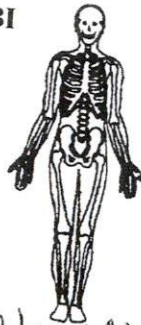
Docteur Abderrafi BENABDENBI  
CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tél. : 05 22 44 93 39 Fax : 05 22 44 93 42



الدكتور عبد الرزاق بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام و المفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1  
الطابق الثاني - رقم 204 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 44 93 39 - الفاكس : 05 22 44 93 42

Casablanca, le

09/12/23

الدار البيضاء في

NOM - PRENOM : MEZIAT KHAJJA  
DIAGNOSTIC : LOMBALE

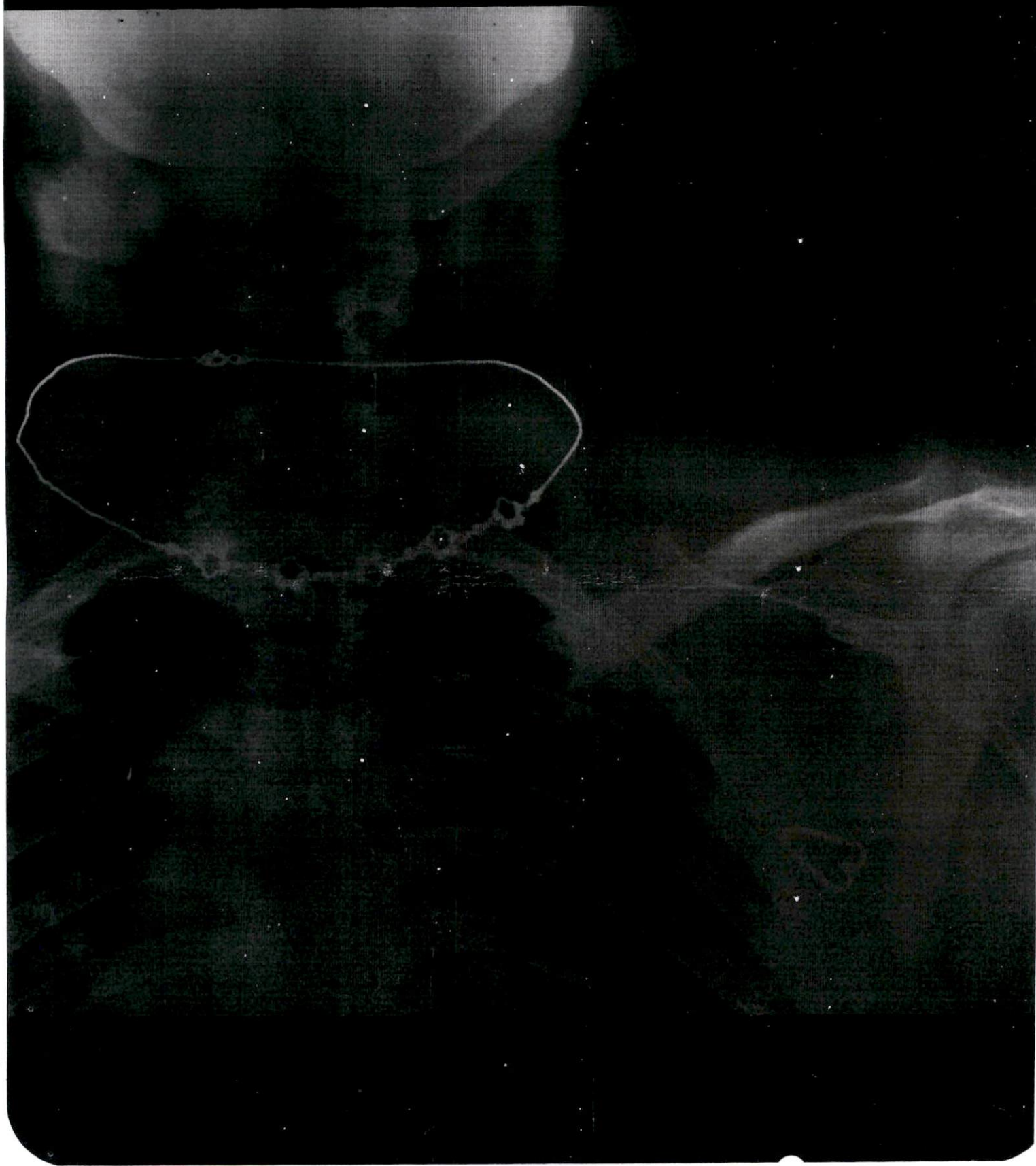
FAIRE PRATIQUER 12 à 15 SEANCES DE REEDUCATION  
DU RACHIS LOMBAIRE AVEC MASSAGE (2 à 3/7)

- Massage décontractant + infrarouge
- Etirement en fonction des rétractions ischo-jambiers , triceps  
Psoas , droit antérieur , pelvitrochanteriens
- Renforcement de la sangle abdominale en dé lordose puis en position neutre
- Renforcement des spinaux : auto-étirement axial actif .  
Travail des extenseurs du rachis en évitant la sollicitation en  
Lordose.
- Ajustement proprioceptif lomo-pelvien
- Apprentissage de la prophylaxie rachidienne .

Docteur Abderrafi BENABDENBI  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE  
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.T  
Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tél. : 05 22 44 93 39 Fax : 05 22 44 93 42



0553  
03-05-2023 14:41:56  
Dr Abderrafi BENABDENBI  
MEZIAT KHADJA





مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23020420050 – Mme MEZIAT Khadija

**BILAN ENDOCRINIEN**

**TSH-us Thyreostimuline**  
(Chimiluminescence)

0.320  $\mu$ UI/ml

28-09-2021

0.700

*Interpretation*

Adultes	: 0.27 – 4.2
0 – 3 Jours	: 5.17 – 14.6
4 – 20 Jours	: 0.43 – 16.1
2 – 12 mois	: 0.62 – 8.05
2 – 6 Ans	: 0.54 – 4.53
7 – 11 Ans	: 0.66 – 4.14

**METABOLISME PHOSPHOCALCIQUE**

**25-OH Vitamine D (D2+D3)**  
(Chimiluminescence (Atellica/Siemens))

16.45 ng/ml

*Carence:*

- Adulte: < 20 ng/ml
- De 1 à 21 ans: < 15 ng/ml

*Insuffisance:*

- Adulte: 20 – <30 ng/ml
- De 1 à 21 ans: 15 – <20 ng/ml

*Taux recommandés:*

- Adulte: 30–100 ng/ml
- De 1 à 21 ans: 20–100 ng/ml

LABORATOIRE DERB SULTAN  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com



مختبر درب السلطان  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون


**DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN-**

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23020420050 – Mme MEZIAT Khadija

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

<b>Urée</b> (Cinétique)	0.31 g/l 5.16 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	07-09-2019 0.15
<b>Créatinine</b> (Colorimétrique cinétique)	7.10 mg/l 63.10 µmol/l	(5.00–9.00) (44.44–79.99)	07-09-2019 6.80
<b>Glycémie à jeun</b> (UV enzymatique à l'hexokinase)	1.11 g/l 6.16 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	28-09-2021 1.09
<b>Cholestérol Total</b> (Colorimétrique enzymatique)	2.25 g/l 5.82 mmol/l	(1.50–2.40) (3.88–6.21)	07-09-2019 2.05
<b>Triglycérides</b> (Colorimétrique enzymatique )	0.90 g/l 1.03 mmol/l	(0.50–2.00) (0.57–2.28)	07-09-2019 1.70
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	35.86 UI/l	(0.00–31.00)	28-09-2021 116.90
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	50.01 UI/l	(0.00–31.00)	28-09-2021 186.91



Handwritten signature of L. S. Sullivan, dated 10/10/50.





مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23020420050 - Mme MEZIAT Khadija

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure  
VS 2ième heure

66 mm (4-8)  
97 mm (8-14)

04-08-2014

7

16

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
425, Bd. Mohamed VI (2ème étage) Casablanca  
Tél : 05 22 81 59 36 / 05 22 81 59 37 / 05 22 81 59 38 / 05 22 81 59 39 / 05 22 81 59 40  
Fax : 05 22 81 59 41  
E-mail : lab@lab-derb-sultan.ma  
www.lab-derb-sultan.ma



مختبر درب السلطان  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 04-02-2023 08:39

Prélevé le : 04-02-2023

Edité le : 04-02-2023

Mme MEZIAT Khadija

Né(e) le : 16-10-1975

Sexe : F

Réf : 23020420050

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE COMPLETE**

Hématies	4.83	M/mm3	(4.00-5.40)	04-08-2014
Hémoglobine	13.80	g/100ml	(12.00-16.00)	4.82
Hématocrite	41.10	%	(35.00-47.00)	11.70
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				37.80
VGM	85.10	fl	(85.00-100.00)	78.40
TCMH	28.60	pg	(27.00-33.00)	24.30
CCMH	33.60	%	(31.00-36.00)	31.00
Leucocytes	7 810	/mm3	(5 000-9 500)	12 640

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	63.10	%		69.20
Soit	4 928.11	/mm3	(2 500.00-7 125.00)	8 746.88
Polynucléaires Eosinophiles	2.30	%		0.90
Soit	179.63	/mm3	(50.00-285.00)	113.76
Polynucléaires Basophiles	0.60	%		0.20
Soit	46.86	/mm3	(0.00-95.00)	25.28
Lymphocytes	28.40	%		23.30
Soit	2 218.04	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	2 945.12
Monocytes	5.60	%		6.40
Soit	437.36	/mm3	(150.00-665.00)	808.96
Plaquettes	100.0			
(Tech : SYSMEX 2000i)	268 000	/mm3	(150 000-400 000)	357 000

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Analyses Médicales  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derhsultan@gmail.com



**CHIRURGIEN  
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE**

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
Assermenté Auprès des Tribunaux  
membre de S.I.C.O.I

Bd. de la résistance - Residence Casa I  
2ème Etage N° 204 - Casablanca  
Tel : 05 22 44 93 39



طبيب جراح في العظام و المفاصل  
مقيم لدى المحكمة بالدار البيضاء  
عضو في المنظمة العالمية للجراحة  
سنة التأسيس إقامة السيد 1  
تعاقد التأسيس رقم 204 الدار البيضاء  
05 22 44 93 39

Casablanca, le

03/21/23

الطبيب

MIZAT KHADOU

NF3

VS

Grand Ajour  
Wid Loworvill

T871

Tanvianvian

Ch WITD 22 T

VIT D113

TALC x C m's

0910202055  
39 - Fax : 0522 44 93 42  
204 - CASABLANCA  
Ince - Residence Casa I  
ORTHOPEDISTE  
CHIRURGIEN

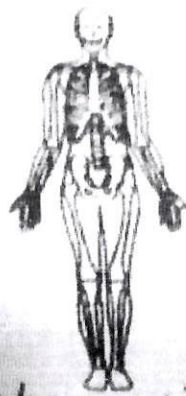
Exemplaire à conserver par l'intermédiaire



**Docteur Abderrafi BENABDENNBI**  
**CHIRURGIEN**  
**TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE**

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
 Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse  
 Assermenté Auprès des Tribunaux  
 membre de S.F.C.O.I

Bd. de la résistance - Résidence Casa I  
 2ème Etage N° 204 - Casablanca  
 Tel. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرافع بن عبد النبي  
 جراح عظام وجراحات الكلى  
 أستاذ سابق في كلية الطب  
 مساعد سابق في المستشفيات  
 معتمد من المحاكم  
 عضو في الجمعية المغربية  
 للأطباء الجراحين  
 05 22 44 93 39

Casablanca, le 03/02/23

MEZIAT KHATija

87,40 x 2

DULICOX

120



1 cp 1/6 x 14/1

Acus R...

149,00 x A

FLEXIMAX



1 gel 2 x 1/6 x 60/1

99,20

NULENTIN

300



1 cp 1/6 x 30/6

Le...

59,00

ILUSOL

20



1 gel 1/2 x 1/2 x 1/2

628,40

PHARMACIE IFNI  
 DR. ALAKKI KARIMA  
 71mm. Wafa Bank Al... Rue  
 IEN... Casablanca  
 Tel: C... 1434 66

0522 44 93 39 - Fax: 0522 44 93 42  
 Etage N° 204 - CASABLANCA  
 la Résistance - Résidence Casa I  
 MATO - ORTHOPÉDISTE  
 CHIRURGIEN  
 BENABDENNBI





Quittance De Remboursement  
Maladie Maternite

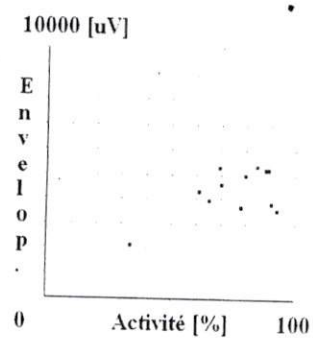
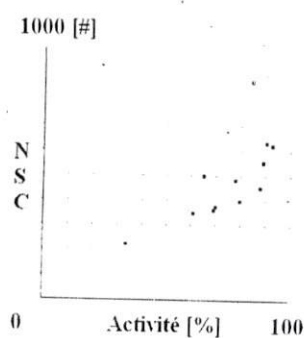
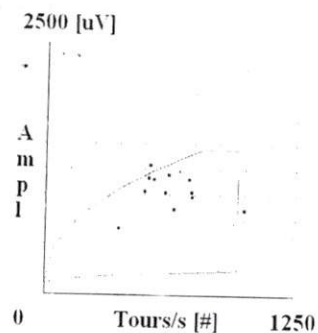
Société	: GENESCO	N° de sinistre	: 23498871
Contrat n°	: 010 060089 / 00	N° dossier	: 9315939
N° d'affiliation	: 13	Reff dossier	: AP15939
Matricule Société	: 0	Date de survenance	: 03/02/2023
CIN	:	Date de traitement	: 06/03/2023
Assuré	: MEZIAT KHADIJA	Date de remboursement	: 13/04/2023
Bénéficiaire	: MEZIAT KHADIJA	Code agence	: 0-

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
MEDICAMENTS	628,40	479,40	0	85.00	0,00	407,49
ANALYSES B	1 485,00	1 485,00	0	85.00	0,00	1 262,25
R RADIOLOGIE R-Z	1 000,00	1 000,00	0	85.00	0,00	850,00
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	85.00	0,00	255,00
	3 413,40	3 264,40			0,00	2 774,74

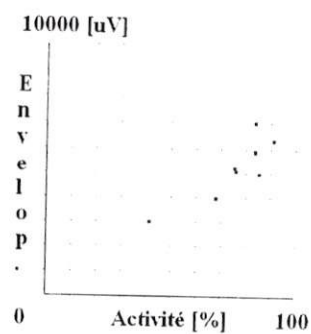
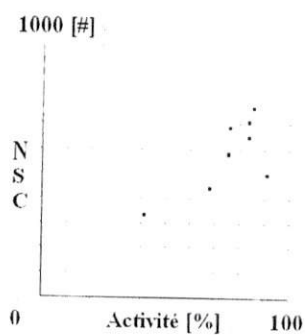
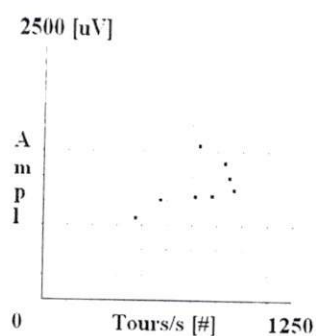
Observations : nr fleximax

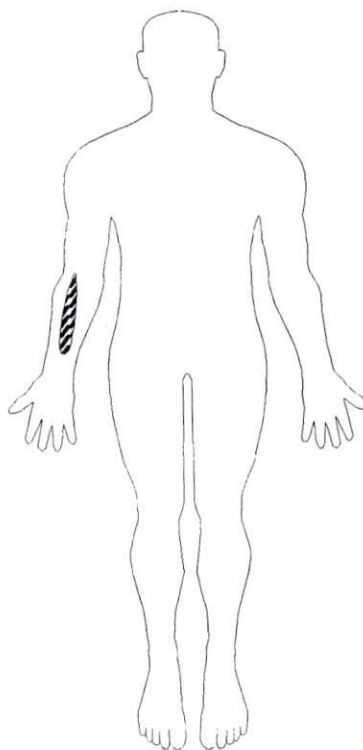
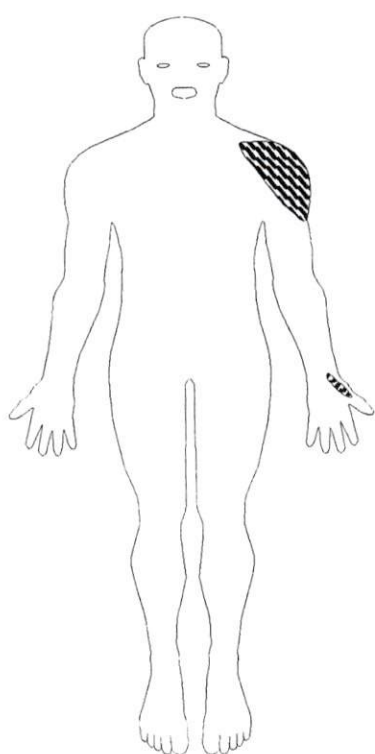
Informations :














### Gauche Ext dig communis



### Gauche Deltoideus ant

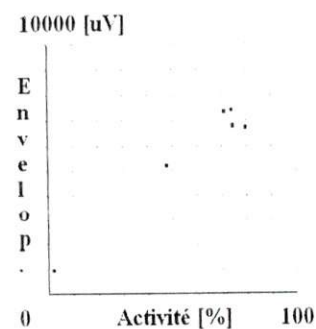
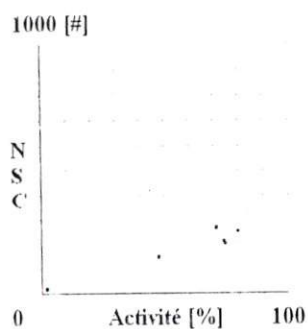
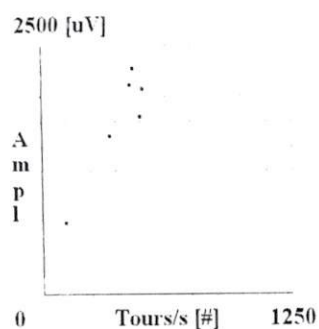




-  Myo.prononcée
-  Myopath.
-  Normal
-  Neur. Chr. Disc
-  Neur. Chr. Mod.
-  Neur. Chr. Pron.
-  Neur. Sub. A. Di
-  Neur. Sub. A. Mod
-  Neur. Sub. A. Pron
-  Déner. réc. part
-  Déner. complète
-  Perte U.M
-  Bloc neuromusc.
-  Faiblesse centr.
-  Autre

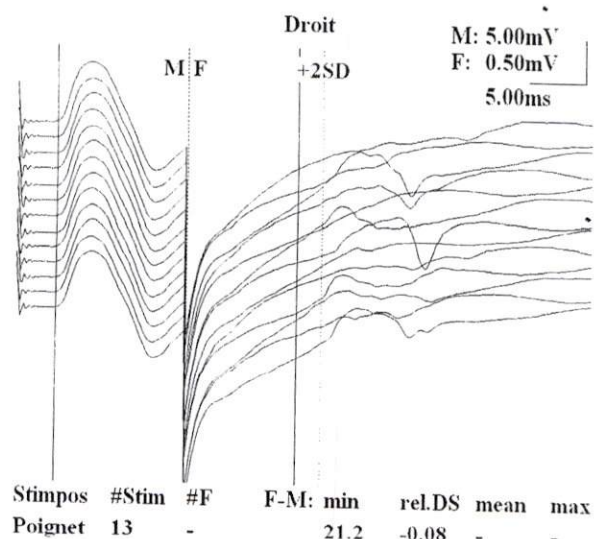
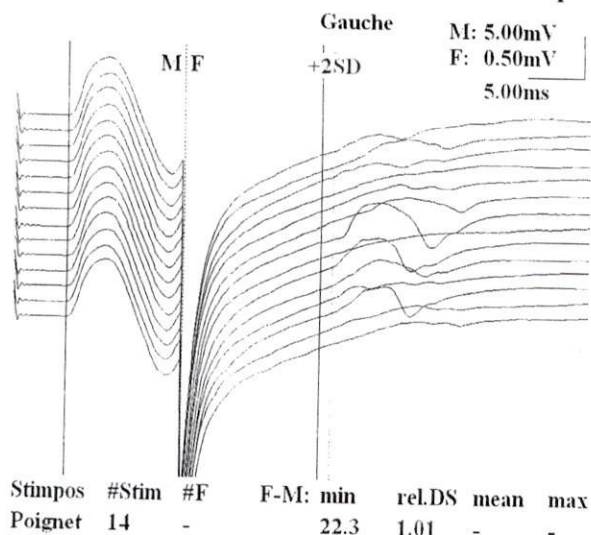
Muscle (Innervation)	Interprétation	Voluntary act.						
		Fib	PSW	Amp	Dur	Poly	Stabil.	AV
Gauche Ext dig communis (Radialis, C7 c8)	Neur. Chr. Disc	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Gauche Deltoides ant (Axillaris, C5 c6)	Neur. Chr. Mod.	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Gauche Abd pollicis brev (Medianus, C8 t1)	Neur. Chr. Disc	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

#### Gauche Abd pollicis brev

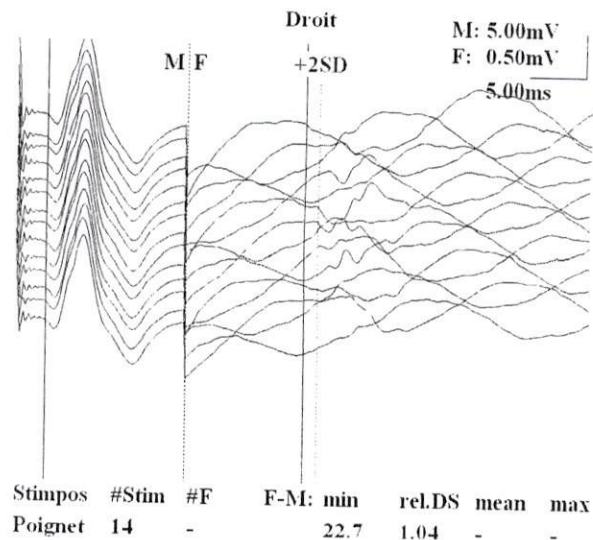
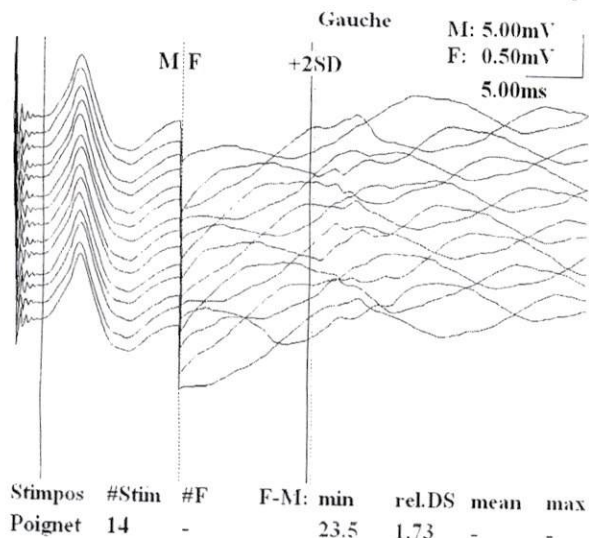




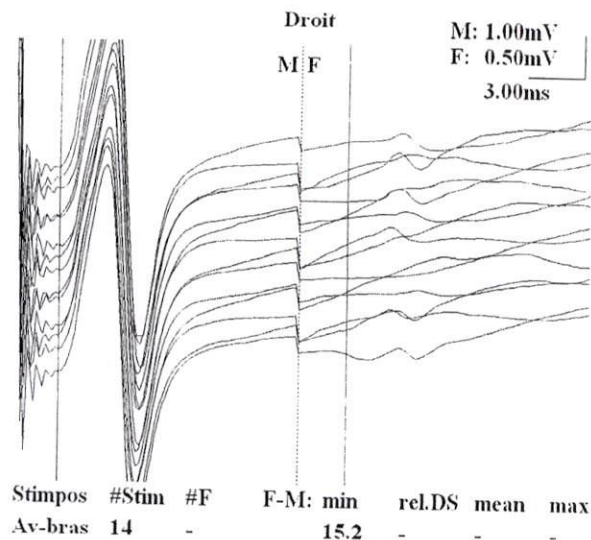
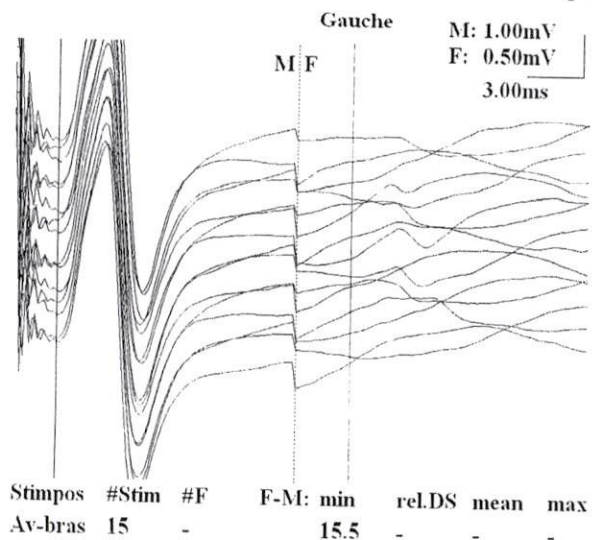
### Réponses F: Medianus



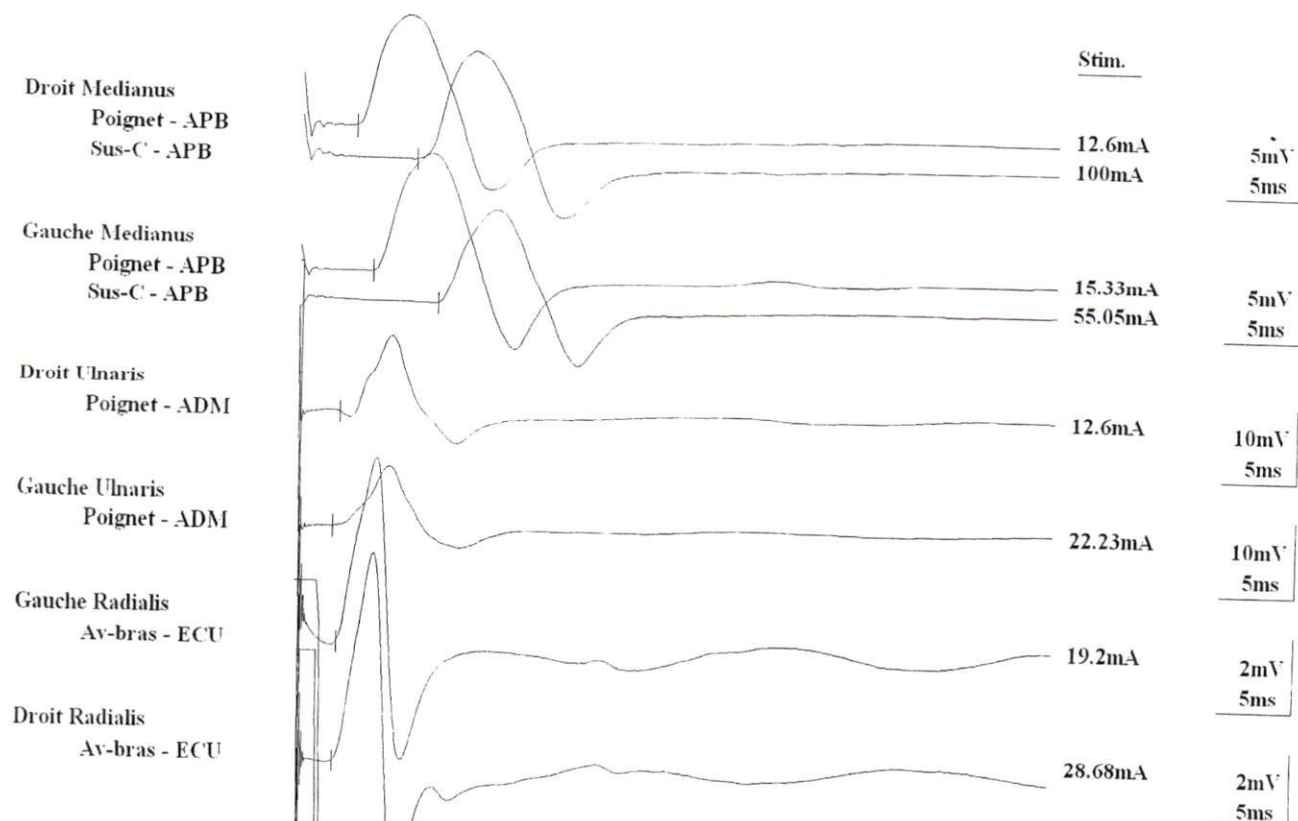
### Réponses F: Ulnaris



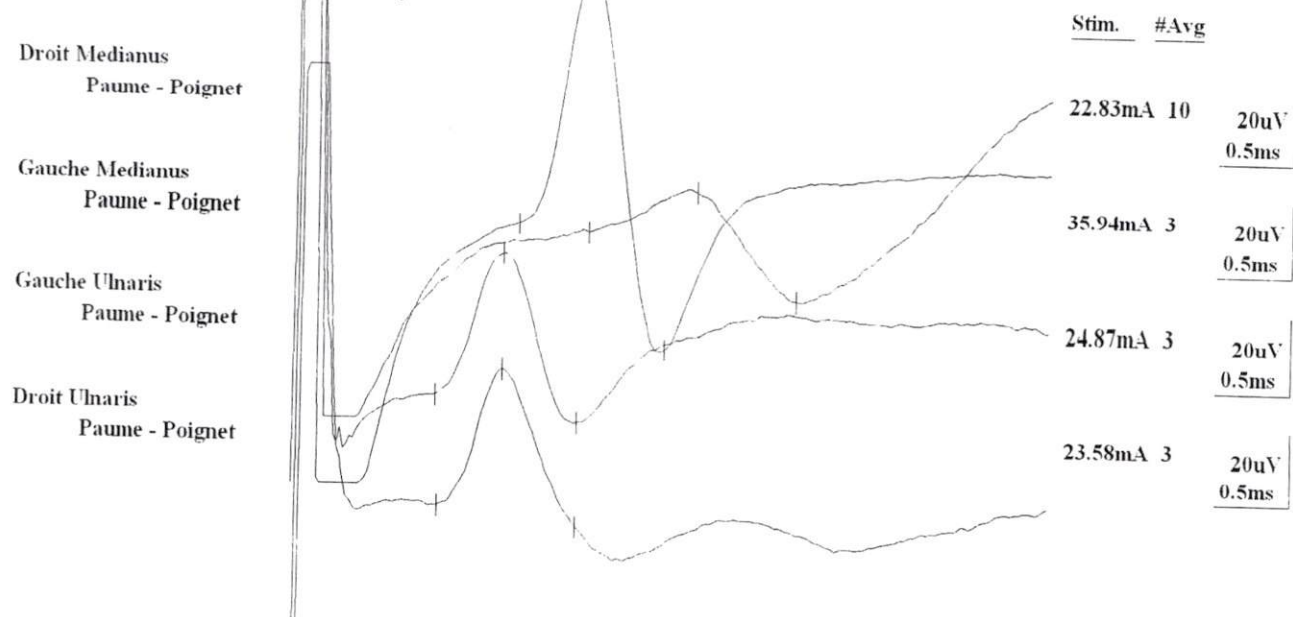
### Réponses F: Radialis



## NERFS MOT.



## NERFS SENS.



NERFS MOTEURS

	Lat [ms]		Amp [mV]		CV [m/s]		Amp% [%]		F-M [ms]	
Droit Medianus										
Poignet - APB	3.5	0.1	7.3	-0.7					21.2	-0.1
Sus-C - Poignet	7.5		7.2		52.5	-0.9	-3	0.7		
Gauche Medianus									22.3	1.0
Poignet - APB	4.8	3.9	7.7	-0.6						
Sus-C - Poignet	9.0		6.3		47.6	-2.4	-18	-0.8		
Droit Ulnaris									22.7	1.0
Poignet - ADM	2.8	-0.6	10.4	-0.5						
Gauche Ulnaris									23.5	1.7
Poignet - ADM	2.4	-1.8	8.0	-1.5						
Droit Radialis									15.2	
Av-bras - ECU	2.6		5.4							
Gauche Radialis									15.5	
Av-bras - ECU	2.8		4.8							

NERFS SENSITIFS

	/Lat SD [ms]		Amp [uV]		CV [m/s]		Amp% [%]		^Lat SD [ms]	
Droit Medianus										
Paume - Poignet	1.48		82	9.4	54.1	-0.9			1.94	
Gauche Medianus									2.7	
Paume - Poignet	1.94		20	-3.0	41.2	-3.2				
Droit Ulnaris									1.38	-2.7
Paume - Poignet	0.96		39		83.3					
Gauche Ulnaris									1.38	-2.7
Paume - Poignet	0.94		40		85.1					

NERFS MOTEURS

	Lat	Amp	VC	Amp%	F-M
Medianus					
Poignet - APB					
Sus-C - Poignet					
Ulnaris					
Poignet - ADM					

NERFS SENSITIFS

	/Lat	Amp	VC	Amp%	^Lat
Medianus					
Paume - Poignet					
Ulnaris					
Paume - Poignet					

DS: -2 +2 +6

-6 -2 +2

-6 -2 +2

-6 -2 +2

■ Zone Normes □ Gauche + Droit



**Laboratoire d'Electrophysiologie**  
**Médecine Physique/Dr BENKIRANE**

Casablanca  
Tél.:0522907809

Nom ..... Khadija Meziat

No ..... 3881

Sexe ..... Fémin.

Age ..... 47

Demandeur ..... Dr BENABDENNBI

Praticien ..... Dr BENKIRANE

Diagnostic .....

Taille ..... 158

Né(e) le ..... 16/10/75

Date Rapport ..... 06/02/23

Date Examen ..... 06/02/23

No Examen ..... 00003881

**Conclusion :** Cher ami,

Je te remercie de m'avoir adressé Madame Khadija MEZIAT pour un ENMG des MS dont voici les résultats:

**En sensitif:**

- Médian droit: latence allongée, amplitude normale, VC diminuée
- Médian gauche: latence allongée, amplitude diminuée, VC diminuée
- Cubitiaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement

**En moteur:**

- Médiens: latence allongée à droite, amplitude, VC et F normales bilatéralement
- Cubitiaux: latence, amplitude, VC et F normales bilatéralement
- Radiaux: latence, amplitude, VC et F normales bilatéralement

**Détection à l'aiguille:**

- Tracé neurogène discret dans l'extenseur commun des doigts et dans l'abducteur du pouce gauche
- Tracé neurogène moyen dans le deltoïde gauche

**Conclusion:** Cet examen met en évidence:

- Un canal carpien sensitif discret à droite (stade 1/5)
- Un canal carpien gauche sensitivo-moteur d'intensité sévère (stade 4/5)
- Une souffrance radiculaire C5C6 gauche moyenne et C6C7 gauche discrète.

Amitiés,

Dr BENKIRANE Hind

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél: 06 22 99 78 09

Dr BENKIRANE Hind  
Spécialiste en médecine physique  
et réadaptation fonctionnelle  
DIU de traumatologie du sport et  
de podologie

**CASABLANCA** 06/02/2023

**Nom :**

**Mme MEZIAT Khadija**

**Facture N° :**

**21972023**

Désignation	Montant
Electroneuromyogramme des membres sup	800,00
Arrêtée la présente Facture à la somme de: Huit Cent dirhams	<b>total 800,00</b>

  
Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09

102, Bd oued Oum Rabi, rés Salma, RDC, près de la polyclinique CNSS,  
Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM :011176137, Email  
:hbenkirane@yahoo.fr INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE :  
001636477000076 CNSS 8022494

Docteur Abderrafi BENABDENNBI

CHIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

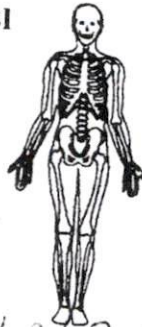
Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T

Bd. de la résistance - Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 - Casablanca

Tél. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرفيح بن عبد النبي  
طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 93 39

Casablanca, le

03/02/2023

الدار البيضاء في

MEZIT KHADJA

NCB

CANAL CALZON G

EMC

Dr. BENHARANE Haid  
Spécialiste de Médecine Physique  
et Rééducation Fonctionnelle  
Tél : 05 22 90 78 03

Docteur Abderrafi BENABDENNBI  
TRAUMATO - CHIRURGIEN  
ORTHOPEDISTE  
Bd. de la Résistance - Résidence Casa I  
2ème Etage N° 204 - CASABLANCA  
Tél.: 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.42  
IPE : 091020255