

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3566 Société : SN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOU RADI TEJ JALAL 158856

Date de naissance : 11.9.58

Adresse : Hôpital Uelle

Tél. 0661131384

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : METIAT KHABIJAT Age: 47 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

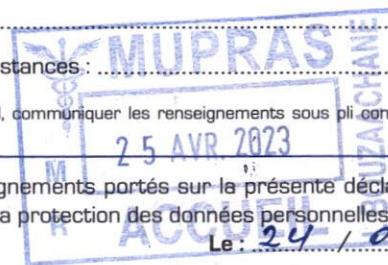
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 24/04/2023

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 - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

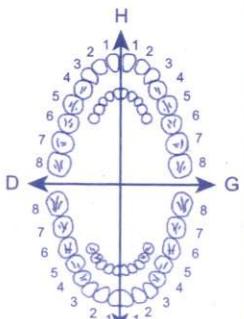
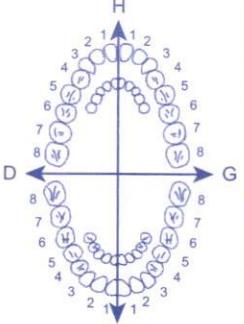
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

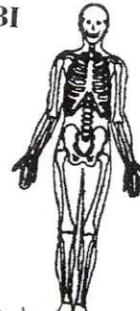
Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

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 الرفيع بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة إفاعة 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 : MEBIAT KUANJA.

DIAGNOSTIC : LOMBALGIE

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

- Massage décontracturant +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 .

Dr Abderrafi BENABDENBI
Traumatologist - Orthopedist
2ème Etage N° 204 - Résidence Casa I
Tel: 0522 44 93 39 - Fax: 0522 44 93 42

MEZIA KHADJA

DR ABDERRAHIM BENABDENBI

03-05-2023 14:41:56

05523



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

BILAN ENDOCRINIEN

TSH-us Thyreostimuline
(Chimiluminescence)

28-09-2021

0.320 µUI/ml

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 D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425 Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : 1.derbsultan@gmail.com



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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

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



مختبر درب السلطان للتحاليلات 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)	04-08-2014
97 mm	(8-14)	7
		16

Page 2 sur 4



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)

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 :

HEMATOCYTIOLOGIE

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)	
TCMH	28.60	pg	(27.00–33.00)	78.40
CCMH	33.60	%	(31.00–36.00)	24.30
Leucocytes	7 810	/mm3	(5 000–9 500)	31.00
				12 640
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	63.10	%		
Soit	4 928.11	/mm3	(2 500.00–7 125.00)	69.20
Polynucléaires Eosinophiles	2.30	%		8 746.88
Soit	179.63	/mm3	(50.00–285.00)	0.90
Polynucléaires Basophiles	0.60	%		113.76
Soit	46.86	/mm3	(0.00–95.00)	0.20
Lymphocytes	28.40	%		25.28
Soit	2 218.04	/mm3	(1 000.00–4 000.00)	23.30
Monocytes	5.60	%		2 945.12
Soit	437.36	/mm3	(150.00–665.00)	6.40
Plaquettes	100.0			808.96
(Tech : SYSMEX 2000i)	268 000	/mm3	(150 000–400 000)	357 000

*Dr. MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
 Casablanca - Maroc - 425 Bd. Mohamed VI (3^e étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : derbsultan@mail.com*

CIRURGIEN

TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine

Ancien Assistant des Hôpitaux de Toulouse

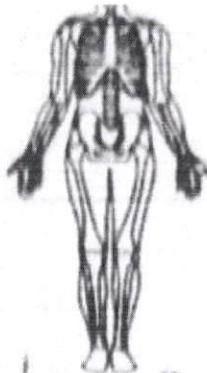
Assermenté Auprès des Tribunaux

membre de S.I.C.O.T.

Bd de la résistance Résidence Casa I

2ème Etage N° 204 Casablanca

Tel : 05 22 44 93 19



Casablanca, le

03/26/23

جراح متخصص في
الجراحة التraumatique والorthopédie
يحيى العلوي الطالب في طب
جامعة محمد الخامس بCasablanca
Téléphone : 05 22 44 93 19
fax : 05 22 44 93 19

Mézat KHAIGU

NFS

VS

Osteosynthèse
à Jour

Wrist Cranioplasty

TSH

Transplantation

Abducent T

VIT D_{11,3}

Tracheotomy

ORTHOPEDISTE
MC - Reclamee Casablanca
204 - CASABLANCA
39 - Fax : 0522 44 93 19
091020265

S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

Fait à : Cosidanca le 26/08/2020

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
03/21/23	3		300,00	<p style="text-align: center;">TRAUMATOCHIRURGIE - ORTHOPÉDIQUE</p> <p style="text-align: center;">Dokter Adriaan BEMBENDERWIJK</p> <p style="text-align: right;">N° ICE : 0522446 - N° SIREN : 001020255 - Fax : 033-3425332</p> <p style="text-align: right;">Date : 05/05/2023 - Résidence - CASA BELLA QUINTA N° 102</p> <p style="text-align: right;">Signature : [Signature]</p>
				<p style="text-align: center;">N° ICE : 0522446 - N° SIREN : 001020255 - Fax : 033-3425332</p> <p style="text-align: right;">Date : 05/05/2023 - Résidence - CASA BELLA QUINTA N° 102</p> <p style="text-align: right;">Signature : [Signature]</p>

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
03/02/23	482,-	
N° ICE	INP 146,40	N° INP
	122024085	DR. A. MAFARIMA Wafa Bank, Am. Riad Casablanca
N° ICE	67842	N° INP
		ENT. BDA Med VI Casablanca
N° ICE		

Exemplaire à conserver par l'assuré

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

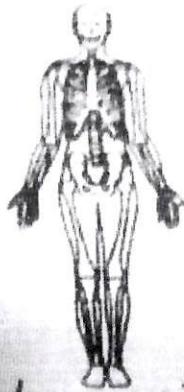
Médecin conseil

Fiche dossier

Docteur Abderrafi BENABDENNI
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.T.

Bât. de la résistance - Résidence Casa 1
 2ème Etage N° 204 - Casablanca
 Tel. : 05 22 44 93 39



الدكتور عبد الرافي بنabenni
 صاحب الرخصة من عدد المسجل
 1026 - 091020255

دكتور عبد الرافي بنabenni
 صاحب الرخصة من عدد المسجل
 1026 - 091020255

Casablanca, le 03/02/23

MÉDIAT KHAZIGA

87,40x2

DULICOM x 120

(A.S)

1 40' x 14' 120s

Rouge

119,00x4

FLEXIMAX

(A.S)

1 81 2 x 16' x 60'

99,20

NULLENTIN 300

(A.S)

1 40' x 30' 60'

59,00

ILASTIC 2m

1 gel 12 cm x 1

628,40

PHARMACIE IFNI
 DR. ALAMI KARIMA
 70 rue Wafa Sakkia Alha Rue
 10100000 Casablanca
 Tel. C. 113 106

Dr Abderrafi BENABDENNI
 CHIRURGIEN
 TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
 1026 - 091020255
 E1496 N 204 - CASABLANCA
 12ème étage - Résidence Casa 1
 Tel. 05 22 44 93 39 - Fax: 0522 44 93 42



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

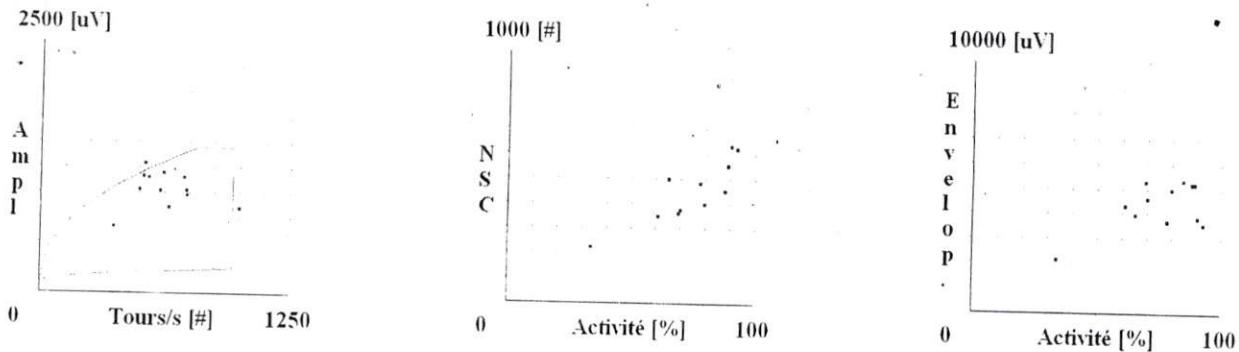
Société	: GENESCO	N° de sinistre	: 23498871
Contrat n°	: 010 060089 / 00	N° dossier	: 9315939
N° d'affiliation	: 13	Reff dossier	: AP15939
Matricule Société	: 0	Date de survenance	: 03/02/2023
CIN	:	Date de traitement	: 06/03/2023
Assuré	: MEZIAT KHADIJA	Date de remboursement	: 13/04/2023
Bénéficiaire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

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux %	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

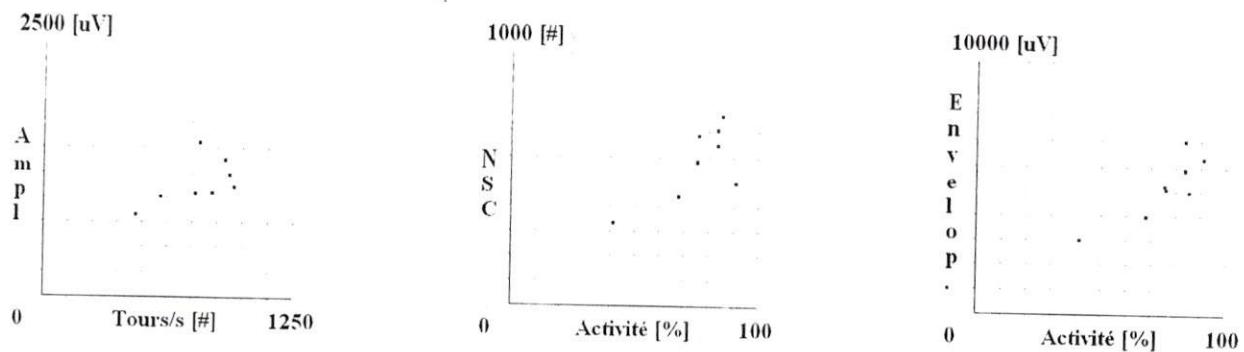
Observations : nr fleximax

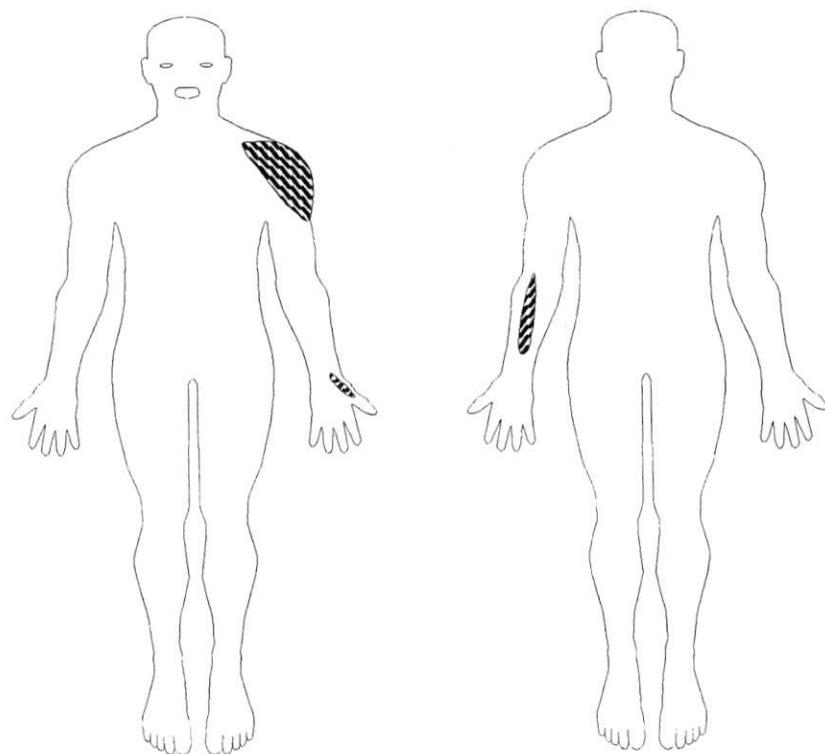
Informations :

Gauche Ext dig communis



Gauche Deltoideus ant

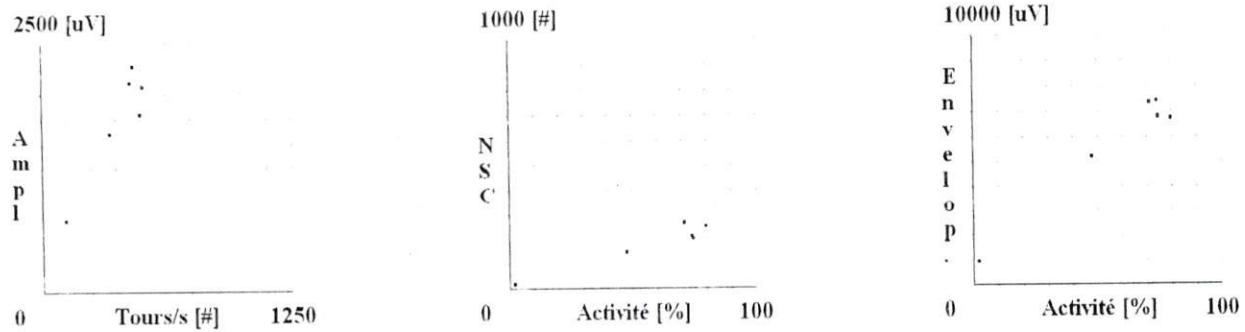




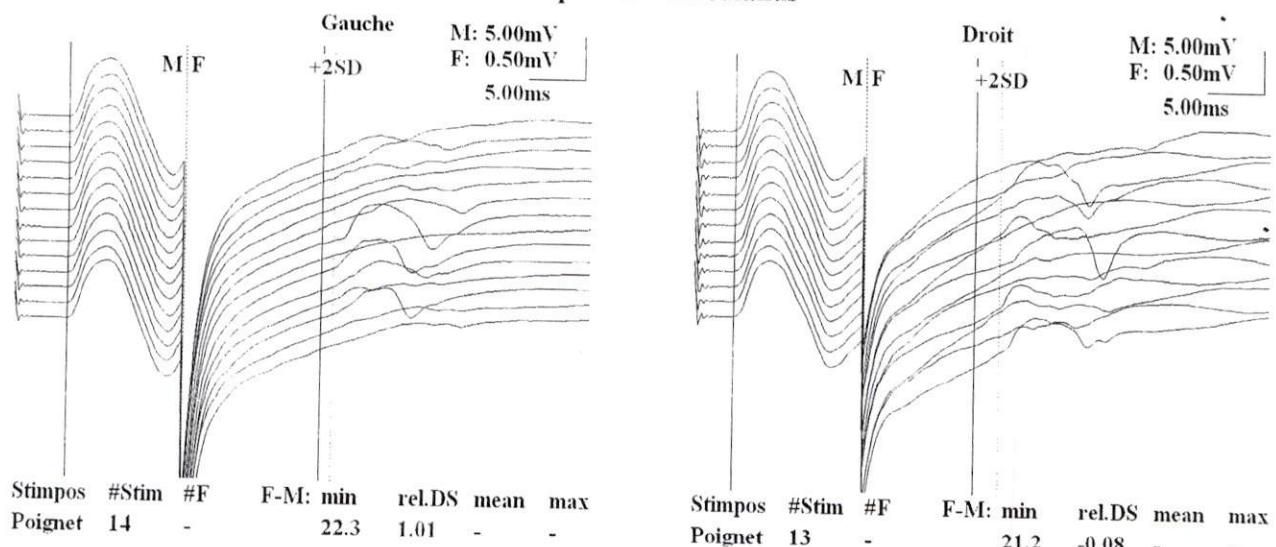
- Myo.prononcée
- Myopath.
- Normal
- Neur.Chr.Disc
- Neur.Chr.Mod.
- Neur.Chr.Pron.
- Neur.Sub.A.Di
- Neur.Sub.A.Mod
- Neur.Sub.A.Pron
- Déner.réc.part
- Déner.complète
- Perte U.M
- Bloc neuromusc.
- Faiblesse centr.
- Autre

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

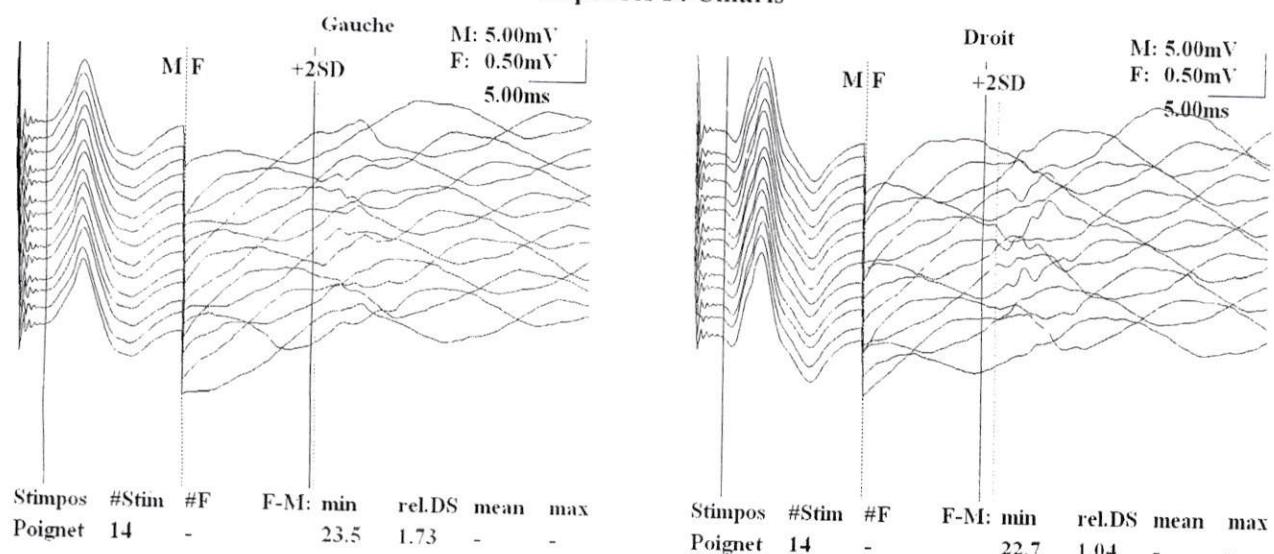
Gauche Abd pollicis brev



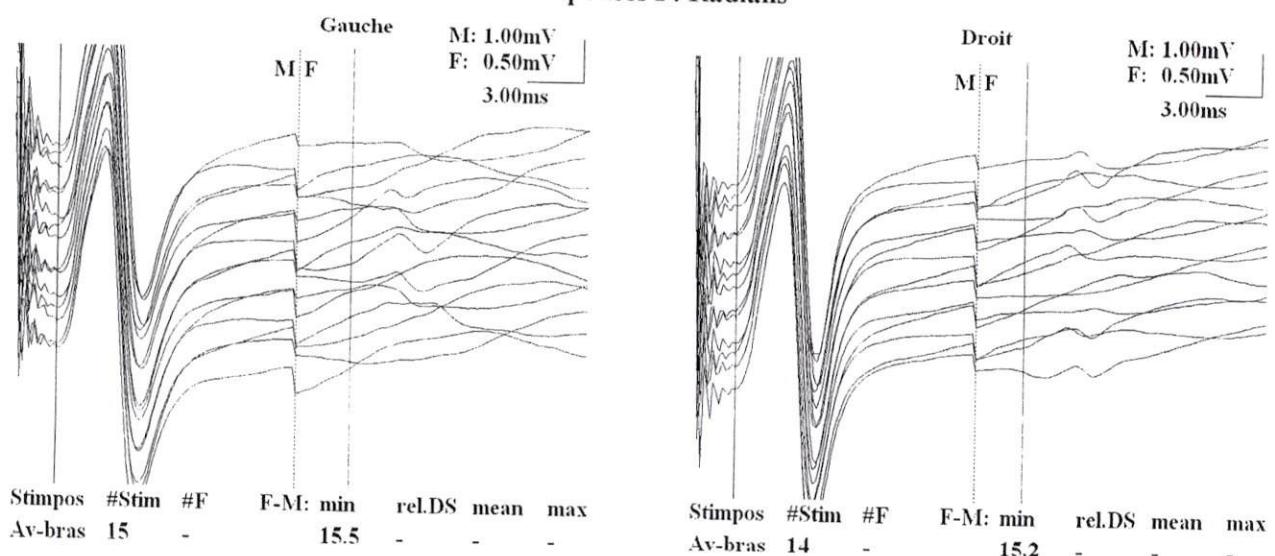
Réponses F: Medianus



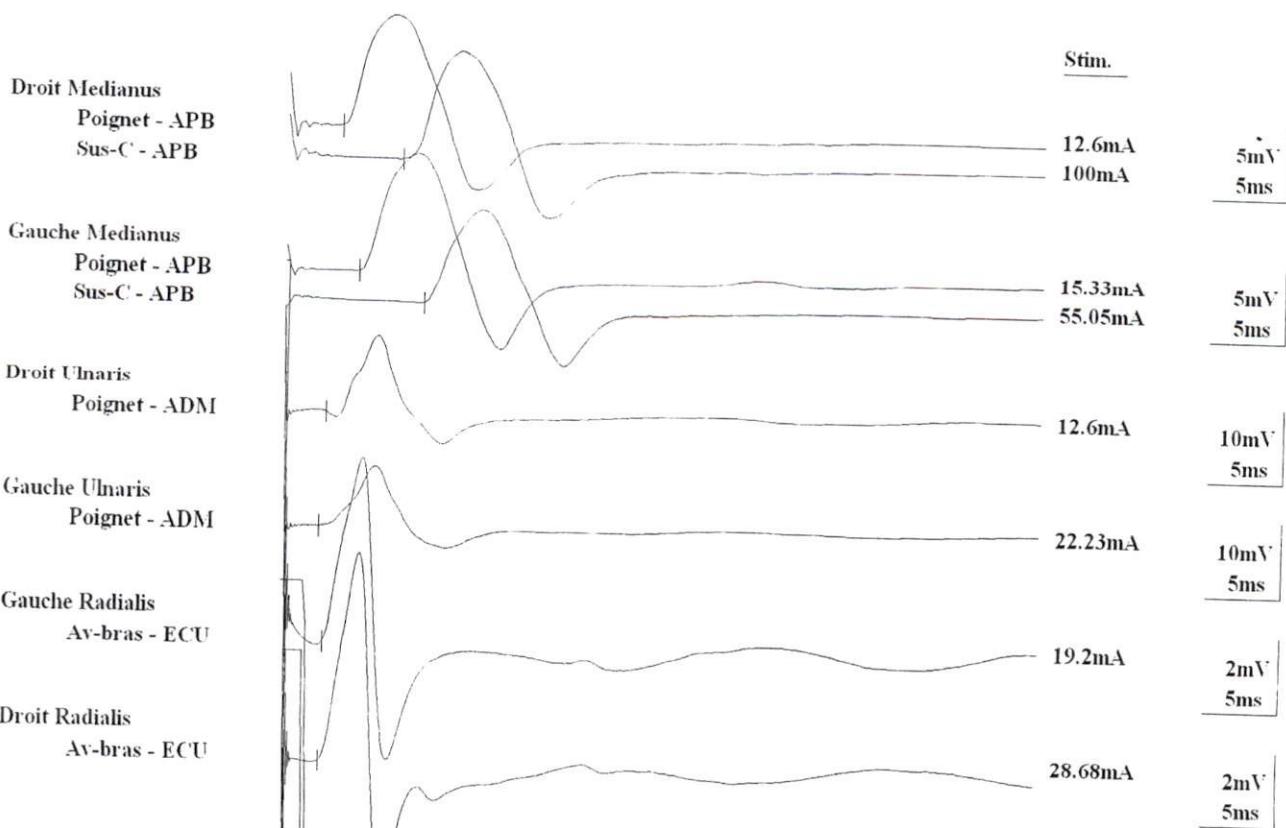
Réponses F: Ulnaris



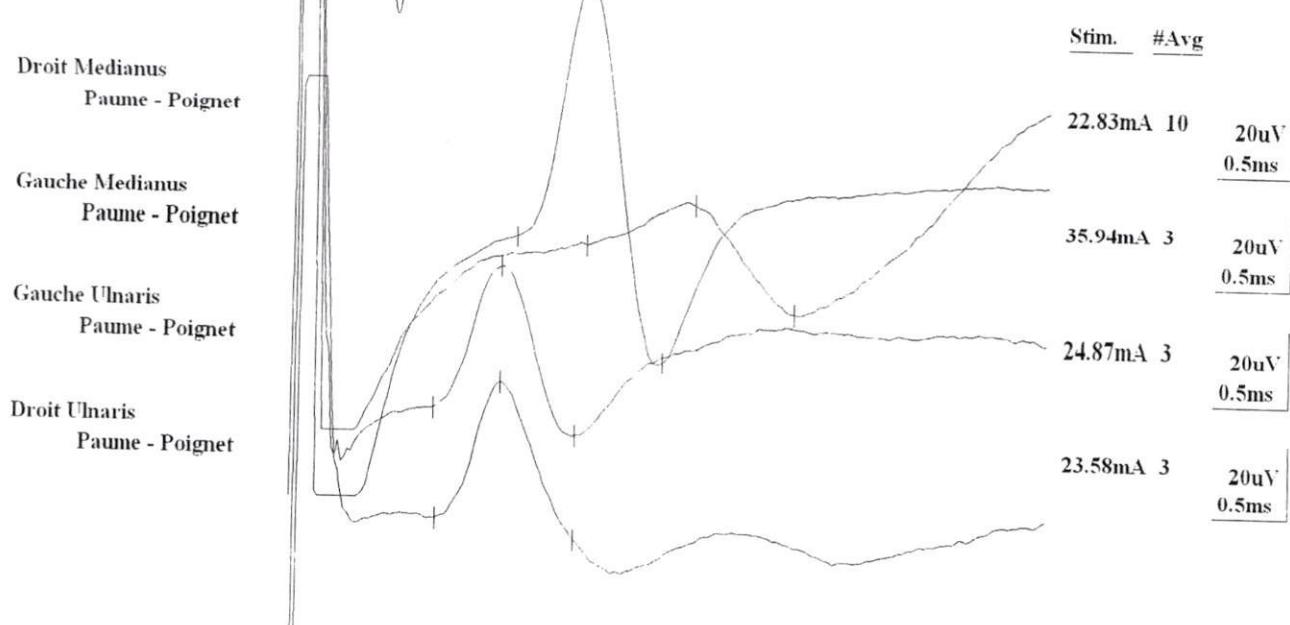
Réponses F: Radialis



NERFS MOT.



NERFS SENS.



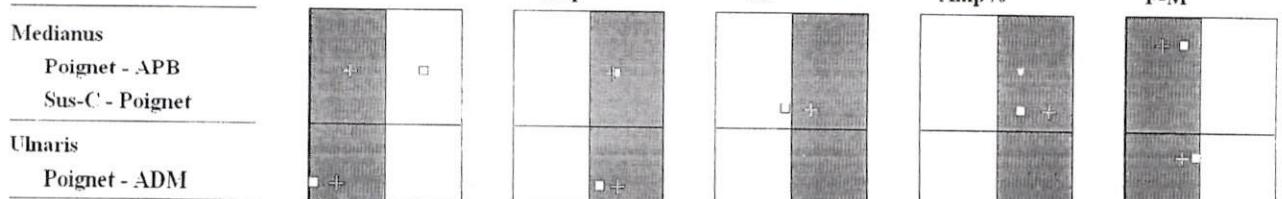
NERFS MOTEURS

	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
Sus-C - Poignet	7.5		7.2		-0.1
Gauche Medianus					
Poignet - APB	4.8	3.9	7.7	-0.6	22.3
Sus-C - Poignet	9.0		6.3		1.0
Droit Ulnaris					
Poignet - ADM	2.8	-0.6	10.4	-0.5	22.7
Gauche Ulnaris					
Poignet - ADM	2.4	-1.8	8.0	-1.5	23.5
Droit Radialis					
Av-bras - ECU	2.6		5.4		15.2
Gauche Radialis					
Av-bras - ECU	2.8		4.8		15.5

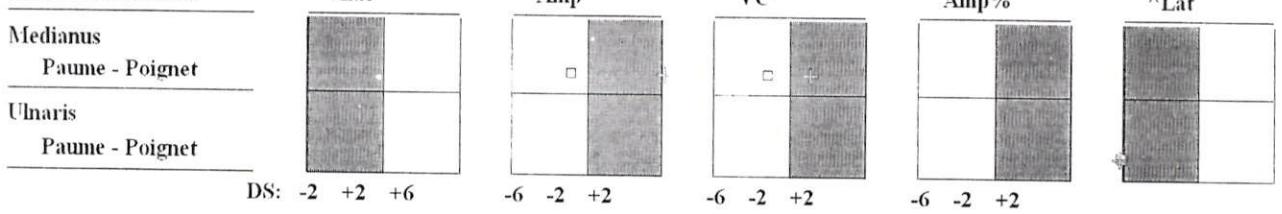
NERFS SENSITIFS

	/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
Gauche Medianus					
Paume - Poignet	1.94	20	-3.0	41.2	-3.2
Droit Ulnaris					
Paume - Poignet	0.96	39		83.3	
Gauche Ulnaris					
Paume - Poignet	0.94	40		85.1	

NERFS MOTEURS



NERFS SENSITIFS



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 BENABDENNB**

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
- Cubitaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement

En moteur:

- Médians: latence allongée à droite, amplitude, VC et F normales bilatéralement
- Cubitaux: 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: 05 22 94 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 :
Facture N° :

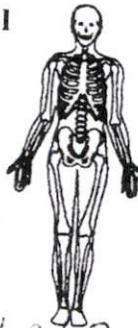
Mme MEZIAT Khadija
21972023

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

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

102, Bd oued Oum Rabï, 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 BENABDENNI
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 الرفيق بن عبد النبي
طبيب جراح في العظام والمفاصل
محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء
عضو في المنظمة العالمية للجراحة

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

Casablanca, le ٥٣/٠٢/٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

MÉDICO - TRAUMATOLOGIA

NCS C
C'ANXI CANNULÉ G

EM C

~~Dr. BENHIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
tél. et fax: 05 22 44 93 39~~

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