



Mr Mohammed NASSIR
Physiothérapeute, Kinésithérapeute



183357

Devis N° :272/23

- Prénom & Nom : Mme Mekouar Yasmine
- Diagnostic : Rééducation du dos
- Médecin traitant : Dr Sophia Lahrichi
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 25
- Montant total des honoraires : 5000 Dhs
- Arrêter le présent devis à la somme de : Cinq Mille Dirhams

Casablanca le :16/11/2023

KINÉ VITAL PHYSIOTHÉRAPIE
M. Mohammed NASSIR
48 ,rue Jbel Aroui, Hay Essalam(CIL) Casablanca
Tél : 05 22 44 964

Dr Sophia Lahrichi
Rhumatologue



الدكتورة صوفيا لحرishi

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل
العمود الفقري و علاج الروماتزم

Diplômée en pathologie rachidienne de l'Université de Bordeaux
Diplômée en échographie ostéo-articulaire
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Casablanca, le ٤.١.٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

Lettre de Rééducation

Mme Nekceur yasmine

cynose dorsale + Scoliose Lombaire

Sur rachis dégénératif

+ Gonarthrose stade ④ droite

je vous ai adresse pour 25 Séances

de Rééducation dorsolombaire

→ physiothérapie - ant algique .

→ massage de contracture

au niveau des paravertébraux Lombaire Gauche

→ Renforcement des paravertébraux
Lombaire DT

→ Renforcement des abdominaux

→ Assouplissement dorsal + TENS

(Suite)
⇒



Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Omar Al Khayam - Résidence CAF Office - N°12 - 3ème Etg - CFC Casablanca
CFC Casablanca, تقع على شارع عبد الرحمن بوغبيد و عمر الخيام ، إقامة CAF Office رقم 12، الطابق 3.



06 42 26 19 64



05 22 23 53 10



dr.lahrichisophia.rhumatologue@gmail.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0039035

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 04303 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JABRI

Yahmed

Date de naissance :

30.12.44

Adresse :

Loyer en HANANE n°13

California

CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LAHRICHIS

Rhumatologue
Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26.10.93

Nom et prénom du malade : MEKHLAR YASMINE Age: 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR. LAHRICHIS.
Rhumatologue
Casablanca

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 ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 039035

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 :