



pe c
Jile 0752
LEILA GHALLAB

Kinésithérapeute & Physiothérapeute
Diplômée de l'Université de MALAGA
(Espagne)

0668419280

108 Bd Ghandi,
16 Rue Jabal Saghrou - Casablanca
Tél, Fax : 022 39 77 70
E-mail : centrekinema@menara.ma

Casablanca le : 23.01.20

DEMANDE D'ACCORD

Pour une série de : 20 Séances de : 15 min

Rééducation des Membres
inférieurs

Au prix de 4000 en 100 + 200 en 100 (6)

Adressée à M^{me} Selime DOUHAL AL NADOUSS

Durant la période du 23.01.20 au 20.01.2000

Sur Ordonnance du Docteur Hosno Azmi

CENTRE KINÉMA
Physiothérapie & Rééducation Fonctionnelle
108, Bd Ghandi, 16 Rue Jabal Saghrou,
Casablanca (Tél, Fax : 022 39 77 70)
AUT N° 1731





MUTUELLE DE PREVOYANCE
& D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC
PHONE : 212.2.91.28.57
FAX : 212.2.91.26.52

NOM SLITINE EL GHARI MY. GHARBI
PRENOM
Mle 0752. Sec RETRAITE° Poste.....
BENEFICIAIRE CONJOINT
DATE NAISSANCE

ENTENTE PREALABLE

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

Le Docteur.....

se propose de pratiquer sur Mlle. Mme, M.....

1 - Actes ou série d'actes

20 séances de Kinésithérapie des membres inférieurs

2 - Cotations

3 - Durée d'hospitalisation.....

Fait à

Casa, le 23/01/2020

Dont certificat sur papier libre à usage administratif est directement remis à l'intéressé(e) qui m'en a fait la demande.

Je, soussigné(e), Docteur.....

certifie que :

Mlle, Mme, M. Slitine Daud Al

est atteint(e) de

Difficultés à la marche avec mauvais appui

La thérapeutique nécessitée par cette affection consiste en :

1 - Actes ou série d'actes

20 séances de Kinésithérapie des membres inférieurs

2 - Cotations

3 - Durée d'hospitalisation.....

Fait à

Casa, le 23/01/2020