

édecin  
Actes

**Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- \* Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- \* Ancien Interne des Hôpitaux de France
- \* Ancien Praticien en Belgique
- \* Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- \* Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- \* Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- \* Chirurgie de la Main et Pied
- \* Chirurgie Arthroscopique



**الدكتور عبد الرحمان أبو شامة**  
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- \* شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- \* طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- \* ممارس سابق ببلجيكا
- \* دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنس
- \* الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- \* جراحة الكسور والروماتيزم
- \* جراحة العمود الفقري
- \* جراحة اليد والقدم

الدار البيضاء، في : 02/09/2022  
Casablanca, le :

D<sup>re</sup> HASOY AYA

Chirurgie de la main et du pied  
Rr

20kg : Succion des ossements 44,7°  
Thyroïde  
28,6° lombaire -

physiothérapie +

Assouplissement rph + Renforcement

tt de Porteur

**CENTRE KINEFORME**  
**Nadia LAHMIDI**  
Généraliste, Physiothérapeute

61, Boulevard Oued Daraa, Oulfa - Casablanca - الدار البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، الألفة - 61  
الهاتف : 05 22 27 48 01 - Tél. : المستعجلات : 06 61 24 13 16 - Urgences :

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

| CENTRE KINÉMATIQUE                   |        |         |     |     |                                    |
|--------------------------------------|--------|---------|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature<br>du Practicien |        |         |     |     |                                    |
| Date des Soins                       | Nombre |         |     |     | Montant détaillé<br>des honoraires |
|                                      | A M    | P C     | I M | I V |                                    |
| 08/09/82                             | JS     | A V N A |     |     | 2500 DA                            |

| CENTRE KINÉMATIQUE                   |        |         |     |     |                                    |
|--------------------------------------|--------|---------|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature<br>du Practicien |        |         |     |     |                                    |
| Date des Soins                       | Nombre |         |     |     | Montant détaillé<br>des honoraires |
|                                      | A M    | P C     | I M | I V |                                    |
| 08/09/82                             | JS     | A V N A |     |     | 2500 DA                            |

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

**Nadia LAHMIDI**  
kinésithérapeute  
physiothérapeute

Devis

Nom : D<sup>lle</sup> HADIA ABA

45 Seamen St. Providence, R.I.  
 Dr. S. Colver Sum. in ans. - 12.  
 July Aberdeen Maine A. B. 1874.  
 Yours ans. - 14. Same Dr.  
 3000 Dd (C. W. Mill - Dd's)

299, Bd Oued Daoura El Oulfa (en face rond point Chahdial) - Casablanca  
Tel.: 05 22 93 82 33 / GSM : 06 62 55 65 19

urgencies, such as