

Le/...../.....

131648

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Matricule : 3394

A remplir par l'Adhérent

Nom et Prénom de adhérent : BENDI DANIE Nohad N° de poste :

Nom et Prénom du bénéficiaire : TAJ EDDINE OUAJAD N°Tél. bureau :

Nom et Prénom du bénéficiaire : TAJ EDDINE OUAJAD N°Tél. domicile 0161084799

A remplir par le praticien

Je soussigné : Mme ZAIR Rania

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M TAJ EDDINE OUAJAD

Nécessite 10 semaines de reéducation pour tendinite rotulien.

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient).

reéducation de la main

RANIA ZAIR

CHIROPRACTEUR

5 AV. MUSSA BEN NOUSSAIR EIG 1 TANGER
TEL 0539 324 249 GSM 0676 155 424

Une hospitalisation de : (Approximatif).....

A : (préciser l'établissement hospitalier).....

Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

1 : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com



Tanger le : 20/06/2022

Devis

Nom et Prénom du patient : TAJ EDDINE OUAFA

Nombre de séance : 10

Prix de la séance : 150

Montant total : 1500

Montant total en toutes lettres: Mille cinq cents dirhams

Signe :



(+212) . 0 539 324 249

(+212) . 0 676 155 424



contact@physiosport.ma

www.physiosport.ma



5 Rue Moussa Ibn Noussair. 1 er étage
En face de l'hôtel FLANDRIA

Pr. ETAOUIL Noufissa
Professeur de l'enseignement supérieur
Spécialiste en Rhumatologie
Ancienne Professeur à la Faculté
de Médecine de Casablanca
et CHU Ibn Rochd-Casablanca
Diplômée des Facultés de médecine
de Rabat-Casablanca-Bordeaux
Ancien Médecin de CHU
Bichat Cld Bernard - Paris

Mr. TAF-EDDINE

ذ. الطويل نفيسة

أستاذة التعليم العالي
اختصاصية في أمراض الروماتيزم
والعظام والمفاصل
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
والمستشفى الجامعي ابن رشد
خريجة كليات الطب بالرباط، الدار البيضاء، وبوردو
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بيضا - باريس

26. 9. 22

Rhizarthrose / Tendinite
Rebours du Poing
Physiothérapie 3x/semaine
10 séances

Pr. ETAOUIL Noufissa
Rhumatologue
9, Rés. Ibn Khatib B
Rue Abou Alae El Maari - Tanger
Tél: 08 08 636 224
inp 091036632

RANIA ZAIR
KINESITHERAPEUTE
5 Av Moussa Ben Noussair Etg 1-Tanger
TEL 0539 324 249 GSM 0676 155 424



9, زنقة أبو العلاء المعربي إقامة ابن الخطيب ب الطابق بين أرضي رقم 30 - طنجة
9, Rue Abou Alae El Maari. Rés Ibn Al khatib B Entresol N°30 - Tanger
Fixe: 08 08 63 62 24 - Gsm: 07 67 95 33 32

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Je soussignée, TAJ EDDINE ouaâfa
épouse de M. BENDIDANE Mohamed
n° 3394, déclare que ma
douleur à la main, objet de la
demande d'accord préalable ci-joint,
n'est due ni à un accident, ni
à un effort physique intense. Elle
s'est manifestée au jour du réveil,
sans traumatisme, ni blessure.

Fait à Casablanca le 28-09-2022.

