

131648

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

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule :3394.....

N° de poste :

Nom et Prénom de adhérent : BENDIDANE Mohamed

N°Tél. bureau :

Nom et Prénom du bénéficiaire : AJEDINE Ouaïd

N°Tél. domicile 0661084799

A remplir par le praticien

Je soussigné : Mme Zair Rania

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M Taj Eddine Ouaïd

Nécessite la soins de rééducation pour tendinite poignet

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

rééducation de la main

RANIA ZAIR

KINESITHEPEUTE

5 Av. Moussa Ben Noussair Etg 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

Tel : 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 :

RANIA ZAIR

KINESITHERAPEUTE

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

(+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

77^m - TAJ-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 و بوردو
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بيشا - باريس

26.9.22

Rhizarthrose / Tenosynovite

Rebut de l'ongle

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
KINESITHÉRAPEUTE
5 Av Moussa Ben Noussair Etag 1-Tanger
TEL 0539 324 249 GSM 0676 155 424



9, زنقة أبو العلاء المعري إقامة ابن الخطيب ب الطابق البين 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 medecin conseil de la MUPRAS

Je soussignée, TAJ EDDINE ouafé
épouse de M^r BENDIDANE Mohamed
n^o 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 un jour au réveil,
sans traumatisme, ni blessure.

Fait à Coss le 28-09-2022.

