

ACC

KINEPHYS

KINESITHERAPIE | AMINCISSLEMENT | BIEN ETRE

GHITA DEHAYNI
KINESITHERAPEUTE
109, rue Montaigne, local n°1,
Résidence Selma, Val Fleuri
Casablanca
+212 522 99 01 43

Casablanca, le ..25.10.2022

124779

DEVIS DE TRAITEMENT

La somme de ... deux mille quatre cents dinars .. (2.000,00 Dhs)
pour une série de ..12..... séances derééducation.....
... pour tendinopathie de...Repture.....

adressée à ..Ghita Dehayni Anissa.....
sur ordonnance de : ..Dr. Houda Benayoun.....

Avec mes remerciements,
Ghita Dehayni

Ghita DEHAYNI
Kinésithérapeute
109, Rue Montaigne, Local n°1 Val Fleuri
Casablanca
Tél : 05 22 99 01 43 - 06 62 40 01 33
ICE 002168584000067





Docteur Houssam BOUYARMANE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie de la Main - Chirurgie du Genou



الدكتور حسام بويرمان

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس
جراحة اليد - جراحة الركبة

LE 25/07/2022

BENCHEKROUN ANISSA

TENDINOPATHIE DE DEQUERVAIN PERSISTANTE
FAIRE REEDUCATION DU POUCE GAUCHE

- PHYSIOTHERAPIE ANTALGIQUE
- MASSAGES DECONTRACRATURANTS

12 séances (3 séances par semaine)

Dr. Houssam BOUYARMANE
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie de la Main - Chirurgie du Genou
71, Bd. d'Anfa - Tél : 0522 200 245

71, Bd. d'Anfa - Casablanca 0522 200 245 / 0522 200 681 cabinet@bouyarmane.com
ICE : 001682922000077 - IF : 14370051 - Patente : 35507395 www.traumatocasa.ma





DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 25/07/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1956

e-mail : anissa_988@hotmail.com

Phone : 066 146 5924

Nom et Prénom de l'adhérent :

BEN CHEKROUN ANISSA

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. BEN CHEKROUN Anissa

Nécessite Rééducation fonctionnelle "12 séances" du poing gauche

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Il s'agit d'une fracture de l'index droit persistante.

Cachet, date et signature du praticien

دكتور حسام بوعزمان
Dr. Houssem BOUYARMANE
متخصص في جراحة العظام والمناظر
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie de la Main - Chirurgie du Genou
71, Bd. d'Anfa - Tel: 0522 200 265

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.