

ACC

K I N E P H Y S

KINESITHERAPIE | AMINCISSEMENT | BIEN ETRE

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

Casablanca, le 25.07.2022

120779

DEVIS DE TRAITEMENT

La somme de ... deux mille quatre cents dinars (2400,00 dir) ...

pour une série de 12 séances de rééducation ...

pour l'endopathie de l'épaule ...

adressée à Mme Benchebrah Amira ...

sur ordonnance de : Dr. Houdou Benaymane ...

Avec mes remerciements,
Ghita Dehayni

Ghita DEHAYNI
Kinésithérapeute
109, Rue Montaigne, Local n°1 Val Fleuri
Casablanca
Tél : 05 22 99 01 43 / 05 38 40 01 33
ICE : 002168584000067



Docteur Houssam BOUYARMANE

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



الدكتور حسام بويرمان

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد - جراحة الركبة

LE 25/07/2022

BENCHEKROUN ANISSA

TENDINOPATHIE DE DEQUERVAIN PERSISTANTE

FAIRE REEDUCATION DU POUCE GAUCHE

- PHYSIOTHERAPIE ANTALGIQUE
- MASSAGES DECONTRACTURANTS

12 séances (3 séances par semaine)

الدكتور حسام بويرمان
Dr. Houssam BOUYARMANE
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
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 : amissa.988@hotmail.com
Nom et Prénom de l'adhérent : BENCHEKROUN AVISSA	Phones : 0661465924
Nom et Prénom du bénéficiaire :	

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN
Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. BENCHEKROUN AVISSA
Nécessite Rééducation fonctionnelle "12 séances" du ponce 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):
Iludino fulmie de Desquervain perostati

Cachet, date et signature du praticien	<p>دكتور هوسام بويارمان Dr. Houssam BOUYARMANE تخصص في جراحة العظام والمفاصل Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Chirurgie de la Main - Chirurgie du Genou 71. Bd. d'Anfa - Tél : 0522 200 265</p>
--	--

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.