

136484

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le ...../...../20....

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3400 e-mail : bhijtej@gmail.com Phones : 0661 181754  
Nom et Prénom de l'adhérent : HJMET ANDALOUSS : ISRAHIM KHALIL  
Nom et Prénom du bénéficiaire : même

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Rajab DENNIS

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. 76, Bd. Abdelmoumen-Casablanca  
Tél: 0522-2373

Nécessite 12 séances de kinésithérapie  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

a raison de 1 job par semaine  
par le service droit.

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):

Cachet, date et signature du praticien

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

Docteur Rajaâ BENNIS

Professeur Universitaire de Rhumatologie  
Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Professeur assistante de Médecine Interne  
Ex. Résidente Extrangère des Hôpitaux de Paris



دكتورة رجاء بنيس

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم  
أستاذة في أمراض العظام والمفاصل

مداينة بكلية الطب بالدار البيضاء  
مداينة في الطب الباطني  
مداينة سابقا بمستشفيات باريس

2 NOV 2022

Casablanca, le

Nom:

Abdelmoumen

Prénom:

Abdelmoumen

Diagnostic :

Spondylarthrose dorsale

## KINESITHERAPIE

- TYPE



Physiothérapie



Renforcement

- muscles spinaux
- muscle psoas
- sangle abdominale



quadriceps



vastes internes



autres vastes externes



Étirements

- muscles spinaux
- muscle ischio-jambiers
- droits antérieurs
- autres



Rééducation

- passive
- active



Autres

- nombre de séance
- Périodicité

12

1x/semaine

KINESTRETCH - LAHLOU ZINEB  
Kinésithérapeute  
IF: 50633842 - TP: 34005488  
ICE: 002952931000013  
Tél: 05 22 21 32 32

Dr. Rajaâ BENNIS  
Professeur de Rhumatologie  
26, Bd. Abdelmoumen-Casablanca  
Tél: 05 22 23 73 73



Nom et Prénom :  
HJIYEJ ANDALOUSSI KHALIL  
BRAHIM

vis

04/11/2022
2022/0043

2022/0043

Dr. RAJAA BENNIS

Dr. RAJAA BENNIS

Désignation des actes	Honoraires
20 AMM	
<b>TOTAL</b>	2400 dhs

DEUX MILLE QUATRE CENT dirhams.

**KINESTRETCH - LAHLOU ZINEB**  
Kinésithérapeute  
IF: 50633842 - TP: 34005488  
ICE: 002952931000013  
Tél: 05 22 21 32 32