



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

146692

Le 24.11.2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 8638 E-mail : s.boualem@polytechnique.org Phones : 0663767003

Nom et Prénom de l'adhérent : EL GHEORGHI SKENDER

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : LANDAINI RHIA

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Malice à l'âge paralysie faciale

Nécessite la réduction de l'hydrogène

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) *Kim et al. 2014*

$$10810 = 1100 \text{,00 } \text{dk}$$

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Cabinet de Kinésithérapie et de Remise en forme
Rue 906, N°12, Cite Salam Agadir
Tel: 05 28 22 51 62 / Gsm: 06 68 72 79 31
ICE: 00160538600061
IE: 14437580

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUIPRAS

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.

Agadir, le: 27/07/2022

of stage it Mr. El-gueygoor;

Stanley first in

for the 1st year - June - June -

fein abstrakt \rightarrow J

Jim's place - for reading

Dr. Mohamed STAIBA
Chirurgie ORL
Gastro-ENT
Lot A3 N° 171 Cte El Houda - AGADIR
Tel: 05 28 32 39 30 05 28 32 28 28
Gsm: 06 35 12 45 59

Clinique AL HOUDA, Lot A3 N° 171, Quartier Administratif - En face de la mosquée
Khalid Bnou Alwalid - Cité ALHOUDA - Agadir
Tél : 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28 - Fax : 05 28 32 11 32

Tél : 05 28 32 30 30 - 05 28 32 28 28 - Fax : 05 28 32 11 32



Agadir le : 26/11/23 أکادیر في:

Mr: EL GUERGAT SKENDER

Devis :

Arrêtez le présent devis à la
summe de 11000 دراهم
pour 10 séances de Kinésithérapie
pour la Rééducation de la paralysie
faciale.

$$10 \times 1100 = 11000 \text{ دراهم}$$

abinet de Kinésithérapie et de Remise en forme
Rue 906, N° 12, Cité Salam Agadir
Tel: 05.28.22.51.62 / GSM: 06.68.72.79.31
ICE: 001605386000061
IF: 14437580

زنقة 906 رقم 12 حي السلام أکادیر Rue 906, N° 12 Cité Salam Agadir

الحمول: 05.28.22.51.62 GSM: 06.68.72.79.31 Tél: