

Dr BENKIRANE Hind
Spécialiste en médecine physique
et réadaptation fonctionnelle
DIU de traumatologie du sport et
de podologie

156547

CASABLANCA LE 06/04/2023

DEVIS

Nom :
COTATION : KMP

Mme BENNANI Rhita

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour lombalgies	10	180	1 800,00
Arrêtée le présent devis à la somme de:			total 1 800,00

Mille Huit Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel. 09 22 90 78 09

102, Bd oued Oum Rabi, rés Saima, RDC, près de la polyclinique CNSS, Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM :011176137, Email :hbenkirane@yahoo.fr INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE : 001636477000076 CNSS 8022494

Dr. Abdellatif SEDDIKI

NEUROCHIRURGIEN

Maladies et Chirurgie du Cerveau Crâne,
Colonne vertébrale (Enfant et Adulte)

Ex. Neurochirurgien Attaché
à l'Hôpital des Spécialités de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de France
Electro-encephalographie



الدكتور عبد الحفيظ الصديقي

أمراض وجراحة الدماغ، الجمجمة،
العمود الفقري، (الطفل والبالغ)

طبيب ملحق سابق بمستشفى
الاختصاصات بالرباط
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

التخطيط الكهربائي للدماغ

Casablanca, le: 05/04/2023 الدار البيضاء، في

Rue Benhamic Rhiba

Dix second (10) de
fibre myélinique
sur une coupe de la
matière grise
lombaire (3 secondes / scan)

Dr Abdellatif Seddiqi
Neurochirurgien
3 Rue Addi El Haraki, Quartier des Hôpitaux
Rés Al Karam, RDC, Casablanca
TEL : 05 22 48 38 79



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 05.04.2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 12.4.06 E-mail : gbenmami@royalairmaroc.com Phone : 06.61.33.81.08

Nom et Prénom de l'adhérent : Benmami Rihab

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mle, Mme, M. Benmami Rihab.

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Kinesitherapie Doctor

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) :

La maladie d'un organe engrav
par un bactéria

Cachet, date et signature du praticien

Dr Abdelhafid Seddiki
Neurochirurgien
3 Rue Addi El Haraki, Quartier des Hôpitaux
Res Al Karami, RDC Casablanca
Tél : 0522-22-78-79

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN 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.