

**CABINET MIMOSA**

De Kinésithérapie  
et Physiothérapie

165778

ليلى البازي  
LEILA ELBAZI

عيادة ميوزا

للترويض الطبي  
والعلاج الفزيائي

A Kénitra le : 17/08/23

**DEMANDE D'ENTENTE AU PREALABLE**

Nom : YAGGOLBI

Prénom : LATIFA

Nom du Médecin Traitant : Dr. YOUSSEF ECHATTIBI

Diagnostic : Tendinite d'une embalgie et ischio-jambier

Prescription : Physiothérapie et Kinésithérapie

Nombre de Séances Prescrites : 12 séances

Montant des Séances : 1440 DM

Nom du Kinésithérapeute : LEILA ELBAZI

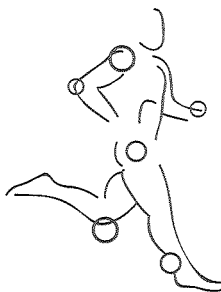
El BAZI Leila  
Kinésithérapeute / Physiothérapeute  
Quartier Mimosa - Avenue Haroun Errachid  
Rés. Assile Apt. n°6 - Kénitra  
Tél. : 06 76 42 19 98

# Dr. Youssef Echati

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologie et Orthopédie

- Lauréat de la faculté de Médecine de Rabat
- Ancien assistant des Hôpitaux de France
- Ancien Chirurgien à l'hôpital Idrissi de Kénitra
- Pathologie et Chirurgie des membres
- Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
- Diplôme de Chirurgie du pied
- Diplôme de Traumatologie de sport
- Diplôme d'Expertise Médicale



# الدكتور يوسف الشاطبي

اختصاصي في أمراض

وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
- طبيب سابق بمستشفى الإدريسي بالقنيطرة
- أمراض وجراحة الأطراف
- جراحة وزرع المفاصل الاصطناعية
- حاصل على دبلوم وجراحة الرجل
- حاصل على دبلوم الطب الرياضي
- حاصل على دبلوم الخبرة الطبية

القنيطرة، في: 16/05/23

9<sup>me</sup> Yagoubi Latifa

fais sur 12 jours de Kiné  
du rachis lombaire + 2 genoux p  
tendue de ischio + 5<sup>es</sup> Rotations  
bilatérales => Physiothérapie Antalgique  
Massage de contracture  
Étirement des ischiojambiers  
Renforcement des Vastus  
internes

Dr. Youssef ECHATI  
Traumatologie - Orthopédie  
396, Av. Med V - Résidence Rania - Bureau n°1 - Kénitra  
Tel.: 05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 / Gsm: 06 61 21 24 74

396, Av. Med V - Résidence Rania - Bureau n°1 - Kénitra

05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 - Urgence : 06 61 21 24 74 - rechatibi@gmail.com

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

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

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 4761 E-mail : ..... Phones : 0613627614  
Nom et Prénom de l'adhérent : YAQOUBI LATIFA  
Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : .....  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. YAQOUBI LATIFA  
Nécessite Physiothérapie + Kinésithérapie  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 12 ANM<sub>3</sub>  
.....  
.....  
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):  
Tendinite de ischiofambres + E<sup>e</sup> Rotation  
bilatéral

Dr. Youssef ECHATEL  
Traumatologue  
Orthopédiste  
Cachet, date et signature du  
praticien  
Bureau : Résidence Rania,  
Bureaux  
Tel: 0521 51 53 30 / Com: 0521 51 53 30

EL BAZI Leila  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Cabinet Mimosa Av. Haroun Errasid  
Résidence Appt. N°6 - Kenitra  
Tel: 05 76 42 19 98

### 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.