

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 02602 e-mail : arif-med.fr@gmail.com Phones : 642404633
Nom et Prénom de l'adhérent : MOUFRIH DRISS
Nom et Prénom du bénéficiaire : YAFIF Saad

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. BELAKSIR LAMYA
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. : Lof 50 ans
Nécessite : 20 séances de kinésithérapie
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : (20) Vingt séances de kinésithérapie bilatérale Box 20 = 800
Une hospitalisation de (approximatif) :
A (préciser l'établissement hospitalier) : EL MAKKAH HANZA
Masseur-kinésithérapeute
Tel: 0522 51 51 46 - 06 60 63 82 39

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

goutte bilatérale

Cachet, date et signature du praticien

Dr. BELAKSIR LAMYA
الدكتورة لمياء بالقصير
Rhumatologue
N° 263, 1er étage Ed. Centre, Coeur de
Al 452 Mondoufou - Casablanca
Tel: 05 22 82 86 72 - Gsm : 06 60 63 82 39

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.

EL MAKKAWI Hamza

KINESITHERAPEUTE
Kinésithérapie - Électrothérapie
Gymnastique Médicale
Massage Médicaux



المكاوي حمزة

الترويض الطبي
المعالجات الكهربائية
الرياضة الطبية - التدليك الطبي

Deroua, le : 24/01/2021

DEVIS

N° 000343

Nom et Prénom :

SAADIA ALIF

la Somme de :

Deux mille quatre cent dix

120 x 20 = 2400,00 DH

pour :

*(20) Vingt
séances de*

Séances de :

*général
pour les douleurs bloquées.*

[Signature]
EL MAKKAWI HAMZA
Masseur Kinésithérapeute
Lot. Najah
Tél: 0522 51 51 46 - 0645 20 10 42

تجزئة نجاح، عمارة C، الطابق الأول - الرقم 1 - الدروة
Lot. Najah, Im. C, 1er Etage - N° 1 - Deroua - Tél. : 05 22 51 51 46 - Mobile : 06 45 20 10 42
ICE N° : 000320968000038 - E-mail : elmakkawi.hamza@gmail.com

Dr. BELAKSIR LAMYA

الدكتورة لمياء بلقشير

Rhumatologue

Maladies des os & articulations
Pathologies de la colonne vertébrale
Ostéoporose
Échographie ostéo-articulaire
Biothérapie
Plasma riche en plaquettes



أخصائية أمراض الروماتيزم
العظام و المفاصل
أمراض العمود الفقري
هشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاصل و الاوتار
العلاج بالأدوية البيولوجية
التداوي بالدم

Date : 24/01/24

Rééducation physique Genou

- Nom et Prénom : M. Lofif Soukha
- Age : 67 ans
- ATCDS : RAS

Gonarthrose bilatérale

- Physiothérapie antalgique.
- Assouplissement de l'appareil extenseur du genou.
- Renforcement du quadriceps et des gastronémiens.
- Ionisation et massage décontracturant.
- Ondes de choc de la patte d'oie

20 Séances

2 à 3 seances

