



192287

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 02802 e-mail : arj_moufrh@gmail.com Phones : 0642401633

Nom et Prénom de l'adhérent : MOUFRIH DRISSE

Nom et Prénom du bénéficiaire : AAFIF SAAZI DEROUAD

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigne : Dr. BELAKSIR LAMYA

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Sofie SOAHD

Nécessite : 2 séances au kinesithérapeute

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

(20) Visite séance de kinesithérapie bilatérale 120 x 20 = 2400

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):

générale bilatérale

Cachet, date et signature du praticien



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 : 24/10/2011

DEVIS N° 000343

Nom et Prénom : *Saadia Mafif*

la Somme de : *Deuxième partie contre Dr. Salim*

$$120 \times 20 = 2400,00 \text{ DH}$$

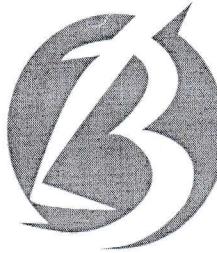
pour : *20) Viqt* Séances de : *10 séances*
feuille de gommage bilatérale.



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

Rhumatologue

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



أخصائية أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصيل
أمراض العمود الفقري
هشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاسد والأدوات
العلاج بالأدوية البيولوجية
التدابي بالدم

Date : 26/01/24

Rééducation physique Genou

- Nom et Prénom : M. Lamy ٥٥٣٤٩
➤ Age : 67ans
➤ ATCDS : RSS

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 séances

