

# Docteur Amine TAOUIFIK

- \* Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Chirurgien de la main et Microchirurgie  
Arthroscopie et Chirurgie de Sport  
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI  
Diplôme d'Échographie Osseuse Articulaire et Musculaire  
Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main  
Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

186015

# الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تعويض المفاصل

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العظام

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في .....  
06/12/2023

## M. TAHA BOUAMI ABDELKRIM

- 1) NCB avec Trigger zone avec Contracture trapèze épaule droite ++ gauche.
  - a. Angulaire de l'omoplate
  - b. Sous épineux scapulaire

NB : ATCD Lombosciatique

Faire 15 séances de rééducation.

IR, +++, US +++, MTP.

Massage antalgique et électrothérapie.

Renforcement de la ceinture scapulaire et dorso lombaire.

## THERMOTHERAPIE



نوعية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 (إقامة عبد المؤمن، مقهى المدينة، الطابق الأول رقم الشقة 108)  
Angle Bd, Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café la Médina" - 1er étage Appartement n°108  
تелефون: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - البريد الإلكتروني: aminettaoufikorthu@hotmail.fr

Imprimé par : drtaoufikorthu - 01.05.2018

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

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

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : **2058**

e-mail : **Karim.bouamri@gmail.com**

phones : **0661188173**

Nom et Prénom de l'adhérent : **M. TAHA BOUAMRI**

Com **Abdelkarim**

Nom et Prénom du bénéficiaire :

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mme, M. **TAHA BOUAMRI**

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

**Dr. TAOUIFIK AMINE**  
Chirurgienne Orthopédiste - Traumatologue  
Angle Boulevard Abdelmoumen-Anoual N°1  
Abdelmoumen centre - Casablanca  
Tél: 0522 864 777

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):

**N.CS Contracture Fréjaye avec Trigger zone  
voire endowrance à Fakir**

Cachet, date et signature du praticien

**Dr. TAOUIFIK Amine**  
Chirurgienne Orthopédiste - Traumatologue  
Angle Boulevard Abdelmoumen-Anoual N°1  
Abdelmoumen centre - Casablanca  
Tél: 0522 864 777

## 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.

# Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE: 07/12/2023

## DEVIS

Nom :

**Mr TAHA BOUAMRI ABDELKRIM**

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour NCB	15	180	2 700,00
Arrêtée le présent devis à la somme de:	total		<b>2 700,00</b>

**Deux Mille Sept Cent dirhams**

*Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09*