

170801

Mes 6735



**AKDITALIFE**  
CLINIQUE DU BIEN-ÊTRE BOUSKOURA

Casablanca, le 19.06.23

M. Chihaby Meriam

- 15 séances la semaine
- Décharge lombaire
- Renforcement paravertébral
- Piscine
- Correction postures
- Lit-voiture - lever charge
- massages d'entretien

**Dr. Mohamed EL JAMRI**

Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologie  
121 Av. des Forces Armées  
20650 - Casablanca

Clinique du Bien-Être Bouskoura, Bouskoura Golf City  
(Prestigia), Casablanca 27182  
Tél. : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92  
E-mail : Direction@akditalife-bouskoura.ma  
Site web : www.akditalife-bouskoura.ma





# AKDITALIFE

CLINIQUE DU BIEN-ÊTRE BOUSKOURA

Devis N° : 0000067/23

Numéro d'admission	CBB23F19132805	Patient	Mme CHIHABY MERIAM
Entrée le :	19/06/2023	Sortie le :	21/06/2023
DESIGNATION	QTE	PRIX UNIT	PRIX TOTAL(HT)
TECARTHERAPIE	3	600.00	1800.00
TRAUMATOLOGIE	3	300.00	900.00
CENTRALE HUR	4	400.00	1600.00
BALNEOTHERAPIE	4	500.00	2000.00
Total			6300.00

**Clinique du Bien-Être  
Bouskoura**  
Bouskoura Golf City, Casablanca 27182  
Tél : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92  
E-mail : direction@akditalife-bouskoura.ma

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 14 / 7 / 2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : ..... E-mail : ..... Phones : .....

Nom et Prénom de l'adhérent : .....

Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : *Dr. M. EL JAMRI* .....

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. *CHIBABY MERIAM* .....

Nécessite *des séances de kinésithérapie* .....

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) .....

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):

*lombalgies invalidantes: douleur lombaire, correction de postures, renforcement des paravertébraux, massages de l'entrejambe*

Cachet, date et signature du praticien

**Dr. Mohamed EL JAMRI**  
Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologique  
121 Av. des Forces Auxiliaires  
20450 - Casablanca

### 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.