

192326

Le 19.../01/2024

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 :

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

 Nécessite 12 Séances de rééducation

 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 3 séances par semaine

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):

Cervicalgie

 ESSALMI Ibtissam
 Centre De Kinésithérapie
 La Ville Verte
 163412215 - 0520437449
 ...sement Andalous III, C.H.R.A
 ...les Apt 3 - Bouskoura

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.

Docteur Aziz CHAIFI

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ببستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, Le

٢٤/٠٧/٢٠١٦

الدار البيضاء، في

N^o ٤٧٧٧ Andalass' Alles
ferni négatif fumell
p neuve le vétis
envel à perso
de tare (03) réserv
p neuve ave ble
de donze (02) perso
Nb: HD Co Cr et Co 46th

Dr. AZIZ
Neurochirurgien

51, Bd Rahal El Meskini - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77