



CENTRE MOUMTAZ DE KINESITHERAPIE

مركز الترويض الطبي مومتاز

~~REC~~
ACC

76
3183
0661525001

10/03/2021

Devis

Nom et Prénom: EL AMRANI ABDELILAH

Nombre de séances: 10

Prix unitaire : 150,00 DH

Prix total: 1500,00 DH

Arrêté la présent devis à la somme de:

Mille Cinq cent dirhams



ASMAA MOUMTAZ
Kinésithérapeute
Lot Al Mostakbal, Immeuble LO39
Apt N° 02, RDC - Sidi Maarouf
Tél: 05 22 32 12 43 /

Lot. Al MOSTAKBAL, Immeuble LO39
Groupe H06, Apt 02.RDC - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 0522 32 12 43 / E.mail : a.motz@yahoo.fr
PATENTE : 36145564 . IF : 40421457
ICE : 000418720000007

المملكة المغربية
Royaume du Maroc



وصفة
ORDONNANCE

مصححة
POLYCLINIQUE



درب غلف
DERB GHALLEF

Le 10/3/2021

Cher Gafien

Je vous salue en EL ALPANI
Allah pour 10 semaines
restant de la guérison
de l'épave de
la Tendance In des épaves
J'ai

merci

Dr Mohamed RAJHI
Chirurgien Orthopédiste
0522 86 30 20

زينة الضمان - درب غلف - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 86 30 20 إلى 27 - فاكس : 05 22 86 42 05
Rue Addamane - Derb Ghallef - Casablanca - Tél: 0522 86 30 20 à 27 - Fax: 05 22 86 42 05

MUPRAS
1 MARS 2021
ACCUEIL

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 11/03/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3183 e-mail : elamrani.joutey@yahoo.fr 0661525001
Nom et Prénom de l'adhérent : EL AMRANI JOUTEY Abdelilah
Nom et Prénom du bénéficiaire : EL AMRANI JOUTEY Abdelilah

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Docteur RAGHI Mohamed
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. :
Nécessite : to rones 1, needles, 1 lepoint 8-9
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) :
Tendinite coeff 1, rotation.
Une hospitalisation de (approximatif) : Non.
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):

Cachet, date et signature du praticien

Docteur RAGHI Mohamed
CHIRURGIEN OPHTHALMOLOGUE

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.

