



## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

ACC - 110318

Le 29.1.03/2022

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 2774 e-mail : msardy@hotmail.fr phones : 0661214006  
Nom et Prénom de l'adhérent : SARDY Mohamed  
Nom et Prénom du bénéficiaire : SARDY Mohamed

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mme, Mme, M.  
Dr Ilhame SI ASSI

Nécessite Rééducation fonctionnelle matrice

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) INPE : 91032458

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):

Aitane A huiac sur neurologie périphérique proprioceptif

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Ilhame SI ASSI  
Professeur de neurologie  
27, Rue Hassan Hay Hana  
Casablanca - Tel: 05 22 93 10 04  
INPE : 91032458

### 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.

Casablanca

Casablanca, le 31/03/2022

## DEVIS DE TRAITEMENT

La somme de : Quatre-mille dirhams (4000,00DH)

Pour une série de : 20 séances de rééducation fonctionnelle motrice équilibre et endurance. Entretien de l'équilibre et de l'adaptation posturale dans le cadre d'une atteinte proprioceptive à l'Ezy Gain. Renforcement musculaire des MI et réentraînement à l'effort.

Adressées à : Mr. Sardy Mohammed

Dr. Hanane SLASSI  
Service de Neurologie  
Centre Hospitalier Hassan II  
Tél. 05 22 89 10 84

Signée :

Cabinet médical  
Pr. Hanane SLASSI CHIRALBI  
Service de kinésithérapie  
Hanane SAMLATI  
Tél. 05 22 89 10 84