

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

156293

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل والعضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

31/3/2023

Ref Horki Abschprojekt

Document de Rééducation
pour tendinopathie de
coiffe bilatérale sur
nuptien partiel à st.
Kmp

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

102، شارع أم الريبيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء
102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca
Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkirane@gmail.com

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE: 31/03/2023

DEVIS

Nom :

Mr EL HARTI ABDELMAJID

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour tendinopathie de coiffe bilatérale	20	180	3 600,00
Arrêtée le présent devis à la somme de:	total		3 600,00

Trois Mille Six Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 0524 5378 09

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 31/03/2013

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 606+842 e-mail : apharti606@yahoo.fr Phones : 0663709421
 Nom et Prénom de l'adhérent : Dʳ ELHARTI Abdelmajid Copyrigt JDTI ASSIA
 Nom et Prénom du bénéficiaire : ELHARTI Abdelmajid

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. BENKIRANE Hind
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, (M.) El Hachmi Abdelfrakj
 Nécessite consultation de Radiologie
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 1mp

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) :

tendinopathie de cuisse Bi latérale
avec nécrose partielle à DR

Cachet, date et signature du praticien	<p>Dr. BENKIRANE Hind Spécialité : Médecin physique et Réadaptation fonctionnelle Tél : 0522.22.78.09</p> 
--	---

Le 31/3/2013

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.