

**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**

**والتأهيل الوظيفي**

خريجة كلية الطب بلييج  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي و باريس  
دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس  
دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي  
- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات  
- التداوي بالدم


Casablanca, Le : .....

31/03/2023

M<sup>r</sup> El Horki Abdelmajid

20 séances de Rééducation  
pour tendinopathie de  
coiffe bilatérale avec  
rupture partielle à D.  
Ving

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

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رينو 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
total			3 600,00

Arrêtée le présent devis à la somme de:

**Trois Mille Six Cent dirhams**

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél: 06 62 80 78 09

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 31/03/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 606+842	e-mail : aphach.606@royalairmaroc.ma Phones : 0663709424
Nom et Prénom de l'adhérent : Dr ELHARTI Abdelmajid + Consort JOTI 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. Dr. ELHARTI Abdelmajid + Consort JOTI ASSIA	
Nécessite : 2 semaines de Rx Jucalm	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : Vmp	
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 crosse Bitalaire avec rupture partielle a 0h	
Cachet, date et signature du praticien	 Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste de Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle Tél: 0522 99 78 09 Le 31/03/2023
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.