

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب البدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

09/05/2023

163480

**BELYAMANI RYAD**

**SYNDROME fémoro patellaire prédominant à droite+**

**TENDINOPATHIE ROTULIENNE DROITE**

Physiothérapie antalgique : infrarouges, massages  
décontracturants, ionisation et lazer++++

- étirement des quadriceps
- Renforcement du vaste interne++++
- rééducation proprioceptive
- Assouplissement des ischiojambiers
- Initiation à l'auto rééducation
- Nombre de séances: 20 séances

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأفيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



vitale

Mr Mohammed NASSIR

Physiothérapeute, Kinésithérapeute

Devis N° : 129/23

- Prénom & Nom : Mr Belyamani Ryad
- Diagnostic : Rééducation genou Drt
- Médecin traitant : Dr Seknaji Nawal
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 20
- Montant total des honoraires : 4000 Dhs
- Arrêter le présent devis à la somme de : Quatre Mille Dirhams

Casablanca le : 17/05/2023

RINÉ VITAL PHYSIOTHERAPEUTE  
Mr. Mohammed NASIR  
48, Rue Jbel Aroui, CIL, Casablanca  
Tél : 05 22 944 964

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01  
Version : 2.0  
Date : 24/05/2022

Le ..... 16/12/2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 12638

E-mail : BELYAMANI.RYAD@gmail.com Phones : 06-22-93-62-76

Nom et Prénom de l'adhérent :

BELYAMANI RYAD

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

35 Rue Zineb El Abidine - 170415

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

Nécessite

reéducation du genou + Tendinopathie genou.

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

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):

Symbole de l'arthrose du genou droit + Tendinopathie rotulienne droite.

Cachet, date et signature du praticien

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
25, Rue Zineb El Abidine - 170415  
Tél: 0522-62-62-86

### 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.