

170609

Le ... 02/08/2023

**A REMPLIR PAR L'ADHERENT**

Matricule : 13301 E-mail : mstplm.smc@gmail.com Phones :  
 Nom et Prénom de l'adhérent : Mstplm SMC  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : ~

**A REMPLIR PAR LE PRATICIEN**

Je soussigné : A. Misse Marouane Alitaly  
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ZADIK Alitaly

Nécessite 10 séances de Kinésithérapie  
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) Ann

Mr MISSE Marouane  
Kinésithérapeute  
de Sport

**TOTAL HEALTH**  
 Centre de rééducation fonctionnelle et sportive  
 410, Bd. Zerkouni Rabat-Sécurité Hamad  
 Appt. N°1 - Casablanca  
 RC. N° : 467381  
 IF. N° : 45895217 / 06.52.20.50.36  
 Tél : 05.22.36.46.70 / 00.52.20.50.36  
 ICE. N° : 002561799000090

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):

.....  
.....  
.....

Cachet, date et signature du praticien

**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.



MISSE CORPORATE

## DEVIS

|            |            |
|------------|------------|
| DATE :     | 02/08/2023 |
| DEVIS N° : | 00064/2023 |

CLIENT  
**SADIK MUSTAPHA**

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Pathologie :           | LOMBALGIE     |
| Médecin Prescripteur : | MOHAMMED TAHA |
| Date de Prescription : | 27/07/2023    |

| DESIGNATION       | Qté | P.U        | MONTANT      |
|-------------------|-----|------------|--------------|
| REEDUCATION       | 10  | 200,00 MAD | 2 000,00 MAD |
| <b>REMARQUE :</b> |     |            |              |

| PRIX         | REDUCTION | PRIX TOTAL   |
|--------------|-----------|--------------|
| 2 000,00 MAD |           | 2 000,00 MAD |

Mr MISSE Marouane  
Kinésithérapeute

**TOTAL HEALTH**  
Centre de rééducation fonctionnelle et sportive  
410, Bd. Zerkouni Résidence Hamad  
Appt. N°1 Casablanca  
IF. N° : 45895217 - RC. N° : 467381  
Tél : 05.22.36.46.10 - 06.64.50.50.36  
ICE. N° : 002561799000090

Cachet & signature

**MISSE CORPORATE SARL AU**  
410 Bd. Zerkouni Rés Hamad  
Appt N°1 Casablanca  
Tél: 06 60 66 92 65

410 BD ZERKOUNI RESIDENCE HAMMAD APPT N1 CASABLANCA  
IF: 45895217 - ICE: 002561799000090 - RC: 467381  
TEL: 0522.364.670 - 0664.505.036

# عيادة الطب الفيزيائي والتأهيل - الطب الرياضي

Cabinet de médecine physique et de réadaptation - médecine du Sport

**Dr. Mohammed TAHA**

Spécialiste

Diplômé de la faculté de médecine  
de Lille II (FRANCE)

الدكتور محمد طه

اختصاصي

خريج كلية الطب بليل II (فرنسا)

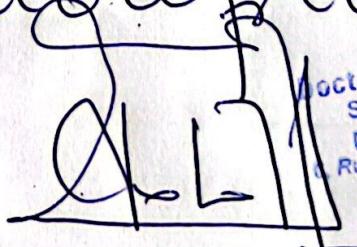


24 / 04 / 2023

M. SADIK Moustapha

Dix séances de rééducation  
dans le cadre de lombalgie  
avec contre étirements musculaires

- Physiothérapie autoguide
- Massage de contre étirement
- Etirements
- Renforcement musculaire
- Proprioception



Dr. Mohammed TAHA  
Spécialiste en médecine  
physique et réadaptation  
Rue Ahmed Naciri, Casablanca  
Tél: 05 22 98 99 94

6, زنقة أحمد الناصيري - إقامة أهل آڭادير الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 92 64 / 05 22 99 41 43 - الفاكس: 05 22 99 94  
6, Rue Ahmed ANNASSIRI - Résidence Ahl Agadir 1er Etage - Casablanca - Tél : 05 22 98 99 94 / 05 22 98 92 64  
Fax : 05 22 99 41 43 - GSM : 06 61 31 81 26 - Patente : 34772113 - E-mail : m.taha@wanadoo.net.ma