

187972

Le 22.12.2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 07087 E-mail : ahmedchouta@yahoo.fr Numéros : 0661526440
 Nom et Prénom de l'adhérent : CHOUTA Ahmed
 Nom et Prénom du bénéficiaire : DERKAOUJ Souad

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Houida Qilaa
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Derkaoui Souad
 Nécessite 10 séances de kinésithérapie
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) AMTS

Une hospitalisation de (approximatif) ...
 A (préciser l'établissement hospitalier) Centre Kinexy

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Syndrôme de la ceiffe des rotateurs de l'épaulle droite
kinésithérapie mise à renforce les abaisseurs de l'épaulle

Cachet, date et signature du praticien

22/12/2023

QILAA Houida
Kinésithérapeute
N° de Carte d'Ident. Prof. : 2019/2023/31796
N° de Carte d'Ident. Prof. : 2019/2023/31796

KINEXIS KARLAU
CENTRE DE REHABILITATION
100 RUE EL HADJI EL MOUSTAPHA
BOULEVARD EL HADJI EL MOUSTAPHA
CASABLANCA - G.M. - 2019/2023/31796

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.

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 12/12/2023

DERKANI Smad

est cure des rotateurs de l'épaule
avec 10 points de suture
de saissure de l'œil

A voir de l'ophtalmologue

Pr. BENAMEUR Hamza
Pr Agrégé en
Traumatologie Orthopédie
INPE: 091211201
Tél: 0661 195.177