



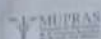
Mr. Mohammed NASSIR
Physiothérapeute, Kinésithérapeute

Devis N° : 188/23

- Prénom & Nom : Mme El Mouflih Saadia
- Diagnostic : Rééducation du genou droit
- Médecin traitant : Dr Doraid Benzakour Knidel
- Désignations des actes suivant nomenclature : 20 AMM
- Nombre de séances : 10
- Montant total des honoraires : 2000 Dhs
- Arrêter le présent devis à la somme de : Deux Mille Dirhams

Casablanca le : 02/08/2023

AINE VITALE
Mr. Mohammed NASSIR
48, rue Jbel Arroui, Hay Essalam (CIL) Casablanca
Tél : 0522 29 44 964 / IF : 5164
Patente : 34801363 / RC : 529039 / ICE : 002965330000084



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : 0047801
Version : 2.0
Date : 04/07/2022

Le : 02/08/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 2085
Nom et Prénom de l'adhérent : Mme El Mouflih Saadia
Nom et Prénom du bénéficiaire : Dr Doraid Benzakour Knidel

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr Doraid Benzakour Knidel
Estime que l'état de santé de Mme El Mouflih Saadia
Nécessite : 20 AMM
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : 10 x 200

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) :
Op. arthroscopie

Cachet, date et signature du praticien
12/07/23

Dr DORAI B. KNIDEL
Kinésithérapeute
7, Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél : 0522 29 44 964 / IF : 5164
Patente : 34801363 / RC : 529039 / ICE : 002965330000084

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.