



Centre de Rééducation
KINEZ
Nezha Draidry

Devis N° : 2024

192643

Nom et prénom : Khatib Rajida

Diagnostic : Entorse LLE cheville G

Médecin Taitant : Dr Sennoune Bilal

Désignation des actes suivant nomenclature : 15 AMSP

Nombre de séances : 10

Montant total des honoraires : 1500 Dhs

Arrêter le présent devis à la somme de : *Quinze* cinq cent
dinars

casablanca le : 25-02-2024

KINEZ - DRAIDRY NEZHA
Kinésithérapeute
117, Av. 2 Mars Angle Rue de Rome
N° 35 Etg 2, Casablanca
INPE : 065047219
Tél : 0661 47 28 62 / 0522 82 15 80

**KINEZ SARL : Adresse 117 Av. 2 Mars Angle Rue De Rome
N.35 Etg 2 - Casablanca**

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)

Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض و جراحة العظام و المفاصل

• دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

• شهادة التكوين التخصصي (باريس V)

- جراحة الركبة الورك، الكتف و العمود الفقري...

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العضلي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 10/10/24 في: الدار البيضاء

M (Mme) : Khalid Majid السيد (ة):

Entorse UE droite & œdème

Continue 12 weeks

Clientèle jeune

Dans le cadre de la formation

- physiologie - anatomie

- Travail proprioceptif sur (10 semaines)

3x/sem (10 semaines)

Résidence Anoual Capital Centre, Angle Bd Anoual / Abdelmoumen, Porte G (213) 1er étage
Tél : 05 22 23 06 23 - GSM : 06 54 35 78 76 - E-mail : orthopedie.sennoune@gmail.com



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le / / 20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : E-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Mme Draïdry Nezha Kinesithérapeute

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Kharib Fatima

Nécessite 10 séances de rééducation

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

15ANM x 10 = 1500 Dh

NEZHA - DRAIDRY NEZHA
Kinesithérapeute
17, Av. 2 Mars 1916 Rue de Rome
N° 35 Etg 2, Casablanca
INPE : 065047219
Tél : 0661 47 28 62 10522 82 15 80

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):

achet, date et signature du
aticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

sion :

La demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour.
Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Monsieur

Cher Monsieur, 23/09/2023

Je soussignée, Mme KHATIB NASTOR née ZAHED,
résidente domiciliée au 25 Boulevard et Rue du 11 Mars
Densité 2015 Quartier des Nations, Rabat, Maroc,
Je vous informe à mon domicile aux dates 08/11/2023
à 15h00. Ne pouvant me déplacer et étant seule,
je m'ai consulté que le 09/11/2023 à 16h00 suite
enflurement très douloureux cheville gauche et joint
compte rendu de la radio.

N'étant pas au courant que je devais déclarer
l'incident dans les 48 heures, vu que je suis
retraitee et ne connais pas les démarches à suivre
en cas d'incident ou d'accident.

Je déclare sur l'honneur mon ignorance à
ce sujet et que c'est comme toute maladie
et que ma mutuelle peut être déposée dans
les jours qui suivent ne dépassant pas trois
mois.

Je vous prie de bien vouloir prendre ma demande
en considération, vu les frais engagés et
aussi la rééducation qui va suivre.

Je ne pourrai subvenir seule à toutes ces
dépenses.

Je vous remercie d'avance et vous prie d'accepter
mes sincères remerciements.

Mme KHATIB NASTOR
/s/

Je soussigné : **Mme KHATIB HASSIA**
Matricule :
Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

185414

☒ Moi-même
☐ Mon conjoint
☐ Mon enfant

Lieu : **A mon domicile**

Date d'accident : **08/11/2023**

Causes et circonstances : **dans le couloir de mon domicile à 15h00 le 08/11/2023 - j'ai été consultée le lendemain que le 09/11/2023 me permettant me déplacer le jour même de l'incident et suite enflamment très sévère de mes chevilles.**

Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à : **CASABLANCA**

le, **27-11-2023**

33041

Signature légalisée :

MOJIDA KHATIB



27 NOV 2023

Président et par Délégué LOTFI A. GELLOU

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger