

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

197517

Le 04/03/2024

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 6517	E-mail : ABELLA@royalairmaroc.ma Phones : 0673564487
Nom et Prénom de l'adhérent : HANIF ASMARA	
Nom et Prénom du bénéficiaire :	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : Dr. Houda IBN ABDELJALIL RHUMATOLOGUE	
Estime que l'état de santé de Mlle/Mme/M. Hanif Asmara	
Nécessite Kinesithérapie	
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):	
<p>- Arthrose de la hanche</p> <p>- Neurologie cervico-brachiale</p>	
Cachet, date et signature du praticien	Dr. Houda IBN ABDELJALIL RHUMATOLOGUE Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations City Office - Bureau A5, 1 ^{er} étage - Mission Lot 58 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 0522 89 38 88/95
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.



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Hanif Asmaa

Casablanca le :

4/3/20

Cervicopie + lombalgie chronique

⇒ Kinésithérapie à base
ostéopathe (IR, massage doux
décontractant) et renforcement
des muscles para vertébraux
se résolve.

Faire 2 séances / semaine

Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations
Bureau n° A5, 1^{er} étage, Quartier Mission
Hay Hassani, Casablanca - Tél : 05 22 89 38 88 / 95

City Office - Bureau n° A5, 1^{er} étage, Quartier Mission
Casablanca (en face de Marjane Hay Hassani)

05 22 89 38 88 / 95 ✉ ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr