

~~Pac~~
ACE

M6 3021
N° 06 25887540

69625



Clinique Firdaous
Multidisciplinaire
Hay Chabab - Casablanca

le 30/03/21

Mme. KHETTAB ZAHRA

- 10 séances de rééducation -
La cheville gauche -

[Signature]





CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE MADI

DEVIS N° 026/21

Fait à Casablanca le : 08/04/2021

A l'intention de :

Mme KHETTAB Zahra

DEVIS POUR MUTUELLE

Je soussigné, Kinésithérapeute **MADI ALI**
Certifie que Mme KHETTAB Zahra doit bénéficier de séances de kinésithérapie
Nombre de séances requis : 10
Fréquence des séances : 02 séance/semaine
Soit : **120DH X 10 SEANCES = 1200 ,00 DHS**

Mille Deux Cent Dirhams

CENTRE DE KINESITHERAPIE
MADI ALI
Lot Al Hamidia Bd Iman Ibn Saad Hay El Qods
Al Qods - Casablanca - Tél : 06 62 127 157



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 08/04/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3021 e-mail : belhaj.houssine@gmail.com / 0625887540
Nom et Prénom de l'adhérent : BELHAJ EL HOUSSEINE
Nom et Prénom du bénéficiaire : MME KHETAB ZAHRA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : M. Ali MADI
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Mme KHETAB Zahra
Nécessite 10 jours de Rééducation
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) AM7 6+6/2 cheville gauche
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.

