

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse
- Thérapie par onde de choc
- Thérapie par PRP

142838

الدكتورة هند بنكيران
اختصاصية في الطب الفيزيائي
والتأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليبج
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي و باريس
دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس
دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي
- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات
- التداوي بالدم

Casablanca, Le

27/12/2022

Dr. H. Benkirane
Mustafa

06 22 90 78 09
Medecin Physique
et Fonctionnelle

seance de Rééducation
pour tendinopathie de
cuisse
Limp

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 06 22 90 78 09

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا RENAULT الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia RENAULT Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkirane@gmail.com

BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique
et réadaptation fonctionnelle
D.I.U de traumatologie du sport et
de podologie

CASABLANCA LE: 27/12/2022

DEVIS

Nom :

Mr AIT MANSOUR Mustafa

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation pour tendinopathie de coiffe	20	180	3 600,00
Arrêtée le présent devis à la somme de:	total		3 600,00

Trois Mille Six Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél : 05 22 40 78 09

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 27/11/2022

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 : Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 06 22 90 78 09	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. et Réadaptation Fonctionnelle	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 20 heures de Rééducation	
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) : tendinite de crosse	
Cachet, date et signature du praticien	Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 06 22 90 78 09
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.