

52053



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 08219 e-mail : h.khba2@royalairmaroc.com Phone : 06.61.46.95.95

Nom et Prénom de l'adhérent : KHBAZ HICHAM

Nom et Prénom du bénéficiaire : KHBAZ ABIR

Dr. Naveet IDRISI KHAMIL KHAN REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Naveet IDRISI KHAMIL KHAN
Pédiopsychiatre

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. KHBAZ A bâir

Nécessite : 15 séances de thérapie psychologique

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):

Dépression

Traitements médicamenteux + psychothérapie.

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Naveet IDRISI KHAMIL KHAN
Pédiopsychiatre
6, Rue Allal Ben Abdellah RDC N° 3
Gauthier Casablanca
INPE: 091189589
Tél: 0522 204 872 - 0510 69 04 26

02-11-2020

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.



Docteur Nawal IDRISI KHAMLICHI

Pédopsychiatre - Psychothérapeute
Bébés - Enfants- Adolescents

- Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin attaché à l'Hôpital d'Enfants CHU Ibn Rochd
- Ancien interne des Hôpitaux de Paris

دكتورة نوال إدريسي خملichi

طبيبة و معالجة نفسانية للأطفال
رضع - أطفال - مراهقين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد للأطفال
- طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Ordonnance

Le : 02-11-2020

KHMLICHI Aboir

Denis

15 séances de psychothérapie
à raison de 400 DH / séance soit
un total de 6000 DH.
Renouveler en cas de besoin

Dr. Nawal IDRISI KHAMLICHI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim RDC N° 3
Gauthier - Casablanca
INPE: 091189589
Tél: 0522 204 872 - 06 10 69 04 26

