

6165



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

195403

CASA AYO

Le 16/01/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 6165 E-mail : Phones : 0661198032

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. AIT BADI MY AHMED

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme/M. : M. Boukhar, Housse

Nécessite : M. Boukhar, Housse

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):

Fibromyalgie

Cachet, date et signature du praticien

Dr. AIT BADI MY AHMED
 Médecine Interne - Maladies de systèmes
 Diabète-Thyroïde-Rhumatismes-Gastro-Entérologie
 Tél: 05 24 39 53 63 INPE: 071206234

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. AIT BADI MY AHMED

Spécialiste en Médecine Interne



د. أيت بادي مولاي أحمد

اختصاصي في الطب الباطني

أمراض الجهاز الهضمي
Gastro-entérologie

الروماتيزم
Rhumatismes

أمراض السكري والغدد
Diabète / Thyroïde

- Ex. Professeur-Fac. de Médecine: Rabat/Marrakech
- Ex. Médecin Militaire: Avicenne / Val-de-Grâce-Paris
- Echographie Générale

- أستاذ سابق بكليتي الطب بالرباط ومراكش
- طبيب عسكري سابق بمستشفى ابن سينا وقال دوغراس
- الفحص بالموجات فوق الصوتية

Marrakech, le :

Mme/Mr. : Kouhen Mourmia

Rec direction physique
(15 séances) (Rach + ST)

- Renforcement musculaire
- Relâchement
- Ultrasons
- Massage



DR. AIT BADI MY AHMED
Médecine Interne - Maladies de systèmes
Diabète-Thyroïde-Rhumatismes-Gastro-entérologie
Tél: 05 24 30 53 63
INPE: 071206254