

6165



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

195403

CoSo Afro

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 soussigne : Dr. AIT BADI MY AHMED Médecine Interne - Maladies de systèmes Diabète-Thyroïde-Rhumatismes-Gastro-entérologie Tel: 05 24 31 53 63 INPE: 071206254

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Konner (Domingo).

Nécessite une Rech. et/ou fonction (Médecin).

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):

Fis...my...je

Cachet, date et signature du praticien

Dr. AIT BADI MY AHMED
Médecine Interne - Maladies de systèmes
Diabète-Thyroïde-Rhumatismes-Gastro-entérologie
Tel: 05 24 31 53 63 INPE: 071206254

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

أمراض الجهاز الهضمي
Gastro-entérologie

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

Marrakech, le :

10/04/24



الروماتيزم
Rhumatismes

د.أيت بادي مولاي أحمد
اختصاصي في الطب الباطني

أمراض السكري والغدد
Diabète / Thyroïde

- أستاذ سابق بكلية الطب باربطة ومراكنش
- طبيب عسكري سابق بمستشفى ابن سينا وقال دوّراس
- الفحص بالوجات فوق الصوتية

Mme/Mr. : Roushden Mousma.

Reumatology physician
(15 lesions). (Rheum + IT)

- Referral Letter -

- Referral Letter -

- Referral Letter -



العمارة 24 - شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - رقم 10 - N° 10

☎ 05 24 30 53 63