

Dr. Mohamed AJOUBY

NEPHROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Rein

& Voies Urinaires

HEMODIALYSE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور محمد عجوبي

إختصاصي في أمراض الكلى

الكلية الإصطناعية

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **01/02/2021**

CERTIFICAT MEDICAL

58065

Je soussigné Dr Mohammed AJOUBY, certifie que.

MANGUER ZAHRA CIN : B15050.

présente une insuffisance rénale chronique nécessitant sa prise en charge en hémodialyse périodique à raison de **trois fois par semaine**.

Certificat délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

**CENTRE HEMODIALYSE
HÔPITAL SAÏD HOPITAUX, SARL AU
Dr. Mohamed AJOUBY Nephrologue
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1
Casablanca - R.C: 451643
T.P: 36340309 - ICE: 002375770000019**

3, rue Abou Baker Mohamed Ibn Zouhair, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 26 20 50 - Fax : 05 22 99 28 01 - Patente : 36315420 - CNSS : 6344874 - INP : 0900074 / 41015

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/02/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 00953 E-mail : Phones : 0522 39 65 70

Nom et Prénom de l'adhérent : MANGUER ZAHRA

Nom et Prénom du bénéficiaire : MANGUER ZAHRA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR AJOUBY Mohamed

Estime que l'état de santé de Melle, Mme, M. MANGUER Zahra

Nécessite : L'hémodialyse

un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

hémodialyse.....

Une hospitalisation de (approximatif).....

A (préciser l'établissement hospitalier)...centre d'hémodialyse privé IBNO ROCH Casablanca Dr AJOUBY MED

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et l'acte thérapeutique(à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS).

LA PATIENTE PRESENTE UNE IRCT NECESSITE SA PRISE EN CHARGE EN HEMODIALYSE 3 FOIS PAR SEMAINE A VIE.

Cachet, date et signature du praticien

01/02/2021

CENTRE HEMODIALYSE
QUART HOPITAUX SARL AL
Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1
Casablanca - R.C: 451643
T.P: 36340309 - ICE: 00237577000019

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.

Centre Hemodialyse
Quart Hopitaux sarl



Docteur Ajouby
Mohammed



Planning des séances d'hémodialyse

CIN N° : B15050
NOM ET PRENOM DE L'ASSURE: MANGUER ZAHRA
NOM ET PRENOM BENEFICIAIRE: MANGUER ZAHRA
BENEFICIAIRE: ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT ☐

DATE DE NAISSANCE 01/02/1949 AGE 71 ans
INP ANAM:

Planning des séances joint à la demande de prise en charge en date du 01/02/2021 pour 3 séances par semaine pendant 1 mois.

Mois	Jours de dialyse	Dates prévisionnelles des séances					Nombre
Février	Mardi	02	09	16	23		12
	Jeudi	04	11	18	25		
	Samedi	06	13	20	27		
Total des séances :							12

Cachet et Signature du Néphrologue

CENTRE HEMODIALYSE
QUART HOPITAUX SARL AL
Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage
Casablanca - R.C: 451643
T.P: 36340309 - ICE: 0923757700000

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

زهره
ممانكر

ZAHRA

MANGUER

Née le 01.01.1949

مزرادة بناروح
ب المعاريف الدار البيضاء آفا

à MAAMIR CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'au 17.03.2021

صالحة الى غاية
المدير العام للامن الوطني

B15050 FR



Valable jusqu'au 17.03.2021

N° B15050 رقم

صالحة الى غاية

بن أحمد بن محمد
و فاطمة بنت محمد

Fille de AHMED ben MHAMED
et de FATMA bent MOHAMED

العنوان زنقة 22 رقم 21 حي الهناء البيضاء

Adresse RUE 22 N 21 HAY EL HANA CASA

N° état civil 1208H/1961

رقم الحالة المدنية

Sexe F



الجنس

CARTE DE VEUVE

MANGUER ZOHRA

Veuve BAKKAL MOHAMED

0000953

الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

Siege Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Bendkrif, Aeroport Casa Anta, Casablanca

Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.

Elle est strictement personnelle et non cessible.

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.