



090001074



091003996

## 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 72 ans

INP ANAM:

Planning des séances joint à la demande de prise en charge en date du **01/05/2021** pour 3 séances par semaine pendant 1 mois.

Mois	Jours de dialyse	Dates prévisionnelles des séances					Nombre
Mai	Mardi		04	11	18	25	13
	Jeudi		06	13	20	27	
	Samedi	01	08	15	22	29	
<b>Total des séances :</b>							<b>13</b>

Cachet et Signature du Néphrologue



CENTRE HEMODIALYSE  
QUART HOPITAUX SARL AU  
Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE  
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1  
Casablanca - R.C 451613  
T.P. 36240309 - ICE. 002375770000019

**Dr. Mohamed AJOUBY**

**NEPHROLOGUE**

**Spécialiste des Maladies du Rein**

**& Voies Urinaires**

**HEMODIALYSE**

**Expert Assermenté auprès des Tribunaux**

**الدكتور محمد عجوبي**

**إختصاصي في أمراض الكلي**

**الكلية الإصطناعية**

**خبير محلف لدى المحاكم**

Casablanca, le : **01/05/2021**

**CERTIFICAT MEDICAL**

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  
QUART HOPITAUX SARL AU**  
Dr. Mohamed AJOUBY Nephrologue  
3, Rue Abou Baker Ibnou Zahr, Etage 1  
Casablanca - R.C 451643  
P 36349309 - ICE. 002375770000019





# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/05/2021

### 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 Quart Des Hôpitaux S A R L  
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

01/04/2021

CENTRE HEMODIALYSE  
QUART HOPITAUX SARL AU  
Dr. Mohamed AJOUBY - NEPHROLOGUE  
3, Rue Abou Bakr Ibnou Zahr, Etage :  
Casablanca - R.C. 451043  
CP 36340509 - ICE. 00237577000001

### 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.

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

زهرة  
ZAHRA

مديونة  
MANGUER

01.01.1949  
Née le

17.03.2021  
Valable jusqu'au

صاحبة البطاقة  
صاحبة البطاقة

B15050

FR

الشارقي المديونة

Variable jusqu'au 17.03.2021

N° B15050 رقم

Fille de AHMED ben M'HAMED  
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

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Bendkrif, Aéroport Casa Anfa, 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.