

11846

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

PEC

ML52146 Tel: 06 99 74 13 00

Le 06/06/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : R2146

e-mail :

Phones : 06 99 74 13 00

Nom et Prénom de l'adhérent : Moujtane Lahoussine

Nom et Prénom du bénéficiaire : Moujtane Lahoussine

Moi même

Dr. BENBOUJDA ASMAA

Ophtalmologue
Avenue Allal BENABDELLAH
Marrakech

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. : Moujtane Lahoussine

Nécessite chirurgie de cataract de l'œil gauche

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

K 130

Une hospitalisation de (approximatif) Un jour

A (préciser l'établissement hospitalier) Clinique CHAMPS

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Cataract de l'œil gauche à opérer
par phaco-emulsification

Cachet, date et signature du praticien

06/06/2022

Dr. BENBOUJDA ASMAA
OPHTALMOLOGUE
Avenue Allal BENABDELLAH
Marrakech
M. N° 24 31 18 65
Tél: 05 24 31 18 65

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.

