



η^{le} : 3651

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 26/10/2010

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3651

e-mail :

Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent : MOHO MOHAMMED

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

DARIN Fatima

Arche Tel

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

Nécessite un laser Yag (✓)

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

K 80

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) :

Prise en charge chirurgicale au laser
Yag (✓)

Cachet, date et signature du praticien

Ophtalmologue
335, Loubna 1 - Etg. 1 - N°2
Boulevard Sidi Maârif
Centre de Jamaâ Al Adarss
Tél. 0522 2114540 INPE 0522 2532

6 86-10-48

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. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
 - Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
 - En Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
 - Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
 - Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
 - Membre de la société française d'Ophtalmologie

* * *

 - Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
 - Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
 - Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
 - Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...

طبيبة مرخصة لأدوات

الشهادة الطبية

لرخصة المساقة

- Diplômée en imagerie et maladies rétiniennes à la faculté de médecine Lariboisière (Paris Sorbonne)

- Diplômée en Chirurgie
réfractive et Phacoémulsification
à l'université de Toulouse III

- Diplômée en
ophtalmologie-pédiatrique
et strabologie avancée à
la faculté de médecine Nantes

- Diplômée en Adaptation
de lentilles de contact à
l'Université Bordeaux II

جزرية لبني 1، إقامة لبني رقم 1 شارع - سيدي معروف (أمام مسجد الأدارسة)
docteuramirfatima@gmail.com : البريد الإلكتروني : 05 22 78 45 46 / 06 45 03 03 14

A rectangular stamp with a double-line border. Inside, at the top, is the word "MUPRAS" in large, bold, black capital letters. To the left of the text is a red caduceus symbol. Below "MUPRAS" is a rectangular box containing the date "05 NOV. 2019". At the bottom of the stamp, the word "ACCUEIL" is written in large, bold, black capital letters.