

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / / 20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 08219 e-mail : hkhbg@royalairmaroc.ma Phones : 0661469591
Nom et Prénom de l'adhérent : KHAZ HICAM
Nom et Prénom du bénéficiaire : HATIL NADIA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. HATIL Nadia
Nécessite Thérapie
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

15 (quinze séances)

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):

patientte présente un trouble anxieux évoluant vers une dépression nécessitant un traitement médical (anti-dépressif + Anxiolytique) avec psychothérapie

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Sanaa MAFTOUH
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue - Psychogériatre
Route d'Azemmour 11 Bd sidi abderrahmane
Porte 8 3ème étage N°3 Casablanca
Tel: 07 07 23 78 05
21/12/2020

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

07 JAN. 2021
ACCUEIL SIEGE RAM

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. Sanaa MAFTOUH
PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE
PSYCHOGÉRIATRE



الدكتورة سناء مفتوح
إختصاصية في الأمراض النفسية
والعصبية

HAIL NADIA

21/12/2020

Den's :

patiente necessite quinze (15)

seance de psychotherapie à

500DH la seance

x 15 = 7500 DH (sept mille cinq)
cent dirhams

Dr. Sanaa MAFTOUH
Psychiatre - Psychotherapeute
Addictologue - Psychogériatre
Route d'Azemmour - Bouidi Abderrahmane
Porte B 3ème étage N° 3 Casablanca
Tel : 07 07 23 78 05

Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3^{ème} étage, N° 3 - Casablanca