

Dr. Danielle DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24
(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستassi
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : غ : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : غ : 06 66 62 81 27 - الفاكس : غ : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 16/3/22

N° 2 Benue Rabat et Menouj
109029

Ac de veaux de reproductrice
Periode
cystocèle et



EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

Dr. Danielle DUVIGEANT
MESTASSI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
4, Place Maréchal
Tél. : 05 22 27 75 50



ML: 7364
Tel : 0666 2668 42

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : e-mail : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DANIELLE MESTASSI

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Bennies Raoufat et Hananuy

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Wéan de rééducation ferme

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):

cystole 1 avec effusion d'ascite

Cachet, date et signature du praticien

16/3/2012
Dr. Danielle DUVIGEANT
MESTASSI
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
4^e Place Mohamed V Casablanca
0522 27 73 50 / 0522 27 69 53

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.

