



**161458**

استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمخترن على مدار الساعة  
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le ..... 22 . 05 . 23

### **Bon de Biologie :**

- NOM : *Nne Soumati*

N° dossier

- Prénom : *Hayat*

Chambre

N°

- Médecin Traitant : *El Alaoui*

### **Examens demandés :**

- NFS ~~CCEP~~ TP TCA .
- une crétinurie iodée normale
- HBsAg .
- Transaminases, bilirubines
- Lipase, ph. alcaline .
- PTH t-84 . Calcium plaste'
- TSH .

**Dr. EL ALAOUI Mohammed**  
Professeur de Chirurgie  
Viscérale et Endocrinologique  
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com  
INP : 101 118 123 - Patente : 25772005  
ICE : 001678243000019  
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 22.10.5.2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 12364 e-mail : dahabiabderrahim@gmail.com Phones : 0662772011  
 Nom et Prénom de l'adhérent : DAHABI Abderrahim  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : SOUMATI Hayat

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Dahabi Abderrahim  
 Estime que l'état de santé de Mme M. SOUMATI Hayat  
 Nécessite une exploration molétaire et radiologique.  
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)  
 De la thyroïdectomie !  
 Elle présente une lithiasis vésiculaire et des adénomes thyroïdiens.

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):

Lithiasis vésiculaire avec lithiâtre à opérer  
 recherche d'une hyperthyroïdie post-thyroidectomie

Cachet, date et signature du praticien	<b>Dr. EL ALAOUI Mohammed</b> Professeur de Chirurgie Viscérale et Cancérologique E-mail : hamidalaoui@yahoo.com INP : 101 118 123 - Patente : 25772005 ICE : 001678243000019 Clinique Andal Avenue Ibn Sina Andal-Rabat
--	--

### 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.