

184290



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01
Version : 2.0
Date : 24/05/2022

Le 27.08/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 10308 E-mail : Phons : 0602467656
Nom et Prénom de l'adhérent : Bougaddou Fatma
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : M. El Kabil
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Bougaddou Fatma
Nécessite un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) P
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):
Polyallergie pharyngite de Ferrière
sans Bédaride (Simon) cellulite
ou bien de ankylose

Cachet, date et signature du praticien

Professeur EL KABIL H.
Médecine Interne
INPE 091031336

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.

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 27/8/23 في الدار البيضاء، في

M^{me} Borgaden Fatma

Symptôme 50 mg (50)
une inj' DIC / mois
X 3mm

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
INPE: 091031336

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 27/8/03 في الدار البيضاء، في

Professeur EL KABLI H.

Médecine Interne
INPE : 091031336

Je soussigné
que M^{me} Borjoudon Fatouma
présente une polyarthrite
rhumatoïde sévère évolutive
COAS 25 à 4(2) nécessitant
la continuation de SIMON.

Professeur EL KABLI H.

Médecine Interne

INPE : 091031336

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

SOCIETE PHARMACIE LOUBILA
DR G.BENANI
16 RUE 15 QUARTIER LOUBILA
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35421071

N° R.C. : 498378

N° I.D.F. : 40490057

N° CNSS: 8328470

Tel : 0522260014

Fax : 0522260014

N ICT 000199387000051

Bougadou fatma

I.C.E. :

M Article 10308


Le: 28/11/2023

DEVI'S

4749/23

Qté	Désignation	Prix	Montant
3	SIMPONI 50MG STYLO PRE RE	9706.00	29118.00
Total :			29 118,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :
VINGT NEUF MILLE CENT DIX HUIT DIRHAMS

 **Sié PHARMACIE LOUBILA**
Dr G. Benani Ep Alami
16, Rue 15 Quartier Loubila
Tél.. 05 22 26 00 14 - Casablanca

SOCIETE PHARMACIE LOUBILA
DR G.BENANI
16 RUE 15 QUARTIER LOUBILA
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35421071

N° R.C. : 498378

N° I.D.F. : 40490057

N° CNSS : 8328470

Tel : 0522260014

Fax : 0522260014

N° ICI 000199387000051

Bougadou fatma

I.C.E. :

Matricule 10308


Le: 28/11/2023

DEVI'S

4749/23

Qté	Désignation	Prix	Montant
3	SIMPONI 50MG STYLO PRE RE	9706.00	29118.00
Total :			29 118,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :
VINGT NEUF MILLE CENT DIX HUIT DIRHAMS

 **Sté PHARMACIE LOUBILA**
Dr G. Benani Ep Alami
16, Rue 15 Quartier Loubila
Tél. 05 22 26 00 14 - Casablanca

SOCIETE PHARMACIE LOUBILA
DR G.BENANI
16 RUE 15 QUARTIER LOUBILA
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35421071

N° R.C. : 498378

N° I.D.F. : 40490057

N° CNSS : 8328470

Tel : 0522260014

Fax : 0522260014

N° ICI 000199387000051

Bougadou fatma

I.C.E. :

Matricule 10308


Le : 28/11/2023

DEVI'S

4749/23

Qté	Désignation	Prix	Montant
3	SIMPONI 50MG STYLO PRE RE	9706.00	29118.00
Total :			29 118,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :
VINGT NEUF MILLE CENT DIX HUIT DIRHAMS

 **Sté PHARMACIE LOUBILA**
Dr G. Benani Ep Miami
16, Rue 15 Quartier Loubila
Tél.. 05 22 26 00 14 - Casablanca