



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

145648

Le 10.01.2023

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent	
Matricule : 1537	N° de poste :
Nom et Prénom de adhérent : HOUBAN MOHAMED	N°Tél. bureau :
Nom et Prénom du bénéficiaire : AMROUSSE YAMNA	N°Tél. domicile : 066.1089117
A remplir par le praticien	
Je soussigné : DR ARANNAU Ophthalmologiste	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M	AMROUSSE YAMNA
Nécessite	Photo coagulation DAV RETINIENNE temporaire
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : DB17 K6 X1 SEANCES	
Une hospitalisation de : (Approximatif) :	
A : (préciser l'établissement hospitalier) :	
Strictement confidentiel	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) : Retinopathie diabétique	
Cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
Décision :	

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIÈGE SOCIAL : AÉROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23 36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28 83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com