



Centre de Rééducation
KINEZ
Nezha Draidry

Devis N° : 2023

185413

Nom et prénom : R^{me} Khatib Rajida

Diagnostic : Entorse grave LLE cheville gauche

Médecin Taitant : Dr. Sennoune Bilal

Désignation des actes suivant nomenclature : 15ATTC

Nombre de séances : 12

Montant total des honoraires : 1800 Dhs

Payer le présent devis à la somme de : Dille huit cent
deux cents

Casablanca le : 06-19-2023

INP: 065047219

KINEZ SARL : Adresse 117 Av. 2 Mars Angle Rue De Rome
N.35 Etg 2 - Casablanca

Tel : 05 22 82 15 80

E-mail : Nezhadraidry1@gmail.com

4 45 02 49

IE : 31 86 54 20

ICE : 0021541500





DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PRAEDOT
Version : 2.0
Date : 26/05/2012

Le ... / ... / 20...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT
Matricule : 3162
Nom et Prénom de l'adhérent : KHATIB HASAN
Nom et Prénom du bénéficiaire : KHATIB HASAN
Phone : 0653609181

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN
Je soussigné : Mme DRAIDRY NEZHA
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. KHATIB HASAN
Nécessite
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
15 ANM x 12 = 1800 Dhs.



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):

Date, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Conclusion :

La demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Ce document est destiné à l'adhésion à la Mutuelle de la Région de la Capitale
 et à la fourniture des soins.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Description des Examens	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PG	IM	IV	
01.12.23	1	5	12	12	18000

INP: 065047219

VOLET ADHERENT

est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous
 les justificatifs exigés par la Mutuelle.