



38318

M^{LE} 0401
0623132848

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 0401 e-mail : norredine.said@yahoo.fr, 0623132848
Nom et Prénom de l'adhérent : NORREDINE Said
Nom et Prénom du bénéficiaire : moi même

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.
Nécessite une cure chirurgicale d'une Hernie inguinale G.
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
K80(12) + plaquée.

Une hospitalisation de (approximatif)
A (préciser l'établissement hospitalier) AL Hayat OASIS CLINIC

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Hernie inguinale fentale Gauche

Cachet, date et signature du praticien



A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

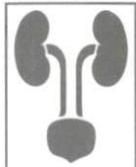
Décision :

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.



**Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des Riens - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب ببروكسل
إختصاصي في أمراض وجرحه الكلي
والمسلك البولي والتناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تقوية حضن الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 31 Aout 2020

M

NORREDINE

Sid

٢٠١٥٤٠١

Demande de poste en charge
pour la cure chirurgicale
d'une Hernie inguinale féminale
gauche côté : K 80 + 2j
(+) plaque.

Dr. KSIKES Mouhsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
Diplômé de la F.D.U. de Bruxelles
Boulevard Abdellatif Ben Yousfi
Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77
B.S.M : 061 09 88 77

223، شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 57،
حي عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء
الهاتف : 06 61 09 88 77 / 05 22 27 33 67
العنوان : 223 Bd ABDELMOUNEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77

ALHAYAT OASIS CLINIC

Clinique Multidisciplinaire
29 Rue Rostand, Quartier Oasis-Casablanca
TEL: 0522.999.444 / FAX : 0522.254.613 OU 254.504

71^e-0401

DEVIS

N° 200831132936SO

31/08/2020

SOU/MSA

Nom patient : NORREDINE SAID

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HERNI INGUINALE GHAUCHE

PRESTATIONS		Nombre	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		82	15,00	1 230,00
CHAMBRE		2	400,00	800,00
SALLE D'OPERATION		82	25,00	2 050,00
		Sous-Total		4 080,00
HONORAIRES		Nombre	Prix Unitaire	Montant
Dr. C CHEFCHAOUNI SOUHAÏL (anesth-reanim		35	30,00	1 050,00
Dr. KSIKES MOHSINE (urologue)		82	30,00	2 460,00
		Sous-Total		3 510,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
SEPT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Total devis

7 590,00

Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin.

Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis. Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.

Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.

AL HAYAT OASIS CLINIC
N° INPE 090051953
29 Rue Rostand, Quartier Oasis
Casablanca 161 1+212-0522 899 444