

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

466350

Le 23/06/2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1776 E-mail : \_\_\_\_\_ Phones : 0661200384  
Nom et Prénom de l'adhérent : ZOUGGARI, Rania  
Nom et Prénom du bénéficiaire : Elle m'en

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné \_\_\_\_\_  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ZOUGGARI, Rania  
Nécessite une phlébotomie des Hb  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) \_\_\_\_\_

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):

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.



# CLINIQUE DU COEUR CASA - OASIS

مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

## D E V I S

Date 22/03/2019

N° : 190322110853FA

Nom patient : ZOUGGARI RADIA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements PHLEBOGRAPHIE  
phlebographie des membres superieurs

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHLEBOGRAPHIE DES 2 MS	1		3 500.00	3 500.00
			Sous-Total	3 500.00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis

3 500.00



Docteur El Abbadi Mohamed Saâd  
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire  
Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier



الدكتور العبادي محمد سعد  
إختصاصي في جراحة القلب  
والأوعية الدموية  
خريج كلية الطب بمونبولبي

Casablanca, le : 22/06/2023 في الدار البيضاء

M<sup>me</sup> Zouggar RADIA

Phlebographie des 2 Membres  
Supérieurs.

Clinique ABBADI  
361 Bd. Sidi Abderrahman  
66000 Casablanca  
Tél: 05 22 39 52 61  
Fax: 05 22 39 52 70