

# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

189852

BENTAHILA

## D E V I S

Date 04/01/2024

N° :240108173851NO

Nom patient : BENTAHILA Reda

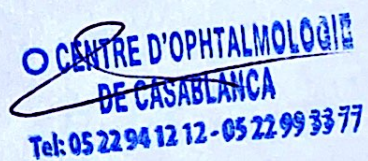
Prise en charge : MUPRAS

Traitements KÉRATO CHIRURGIE AU SMILE ODG  
kérato chirurgie au smile odg

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	kérato chirurgie au smile odg	1		23 000,00	23 000,00
				Sous-Total	23 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
VINGT-TROIS MILLE DIRHAMS

Total devis 23 000,00

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 04/07/2024

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 7767 E-mail : stentahila.1@gmail.com Phones : 0666872639  
Nom et Prénom de l'adhérent :  
Nom et Prénom du bénéficiaire :

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr RAIS ABDERRAHMANE  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Reda Bentahila  
Nécessite une opération de smilite aux deux yeux  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

12 érate chi smilite aux 2 yeux "à DG"

Une hospitalisation de (approximatif) 11/07/2023  
A (préciser l'établissement hospitalier) 11/07/2023

### 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.