



17438

Conseil

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

17493

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

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : ..... e-mail : ..... Phones : .....

Nom et Prénom de l'adhérent : .....

Nom et Prénom du bénéficiaire : .....

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : *M. Benmedis*

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. *El Kadi Halima* ....

Nécessite .....

Un acte coté à la nomenclature (*préciser le coefficient*)

*K120*

Une hospitalisation de (approximatif) *2 Jours*

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) :

*Hypertension artérielle*

DR M. MERRADA SOUNNI  
Chirurgie Spécialiste en ORL  
et Maxillo - Facial  
Clinique ORL Reauserior  
Casablanca  
Tél : 022.22.78.15  
Fax : 022.22.78.14

### 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.



مصحة بوسوجور

# CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

## CLINIQUE BEAUSEJOUR

ORL-MAXILLO-FACIALE

198 bd Ghandi

Tel 022 99 42 41

Casablanca

## DEVIS

| Date       | Nom du patient   | Modalités de paiement | Références        |
|------------|------------------|-----------------------|-------------------|
| 16/01/2020 | EL KADADI HALIMA |                       | 2001161046/ ADMIN |

|            |                |
|------------|----------------|
| Diagnostic | THYROIDECTOMIE |
|------------|----------------|

| Désignations des prestations            | Lettres Clé | Nbre   | Prix unitaire        | Montant Dirhams  |
|---|-------------|--------|----------------------|------------------|
| CLINIQUE                                |             |        |                      |                  |
| SEJOUR (CHAMBRE 2 LITS)                 | F           | 2,00   | 400,00               | 800,00           |
| BLOC OPERATOIRE                         | K           | 120,00 | 25,00                | 3 000,00         |
| PHARMACIE                               |             | 120,00 | 10,00                | 1 200,00         |
| <b>TOTAL CLINIQUE</b>                   |             |        |                      | <b>5 000,00</b>  |
| HONORAIRES                              |             |        |                      |                  |
| Dr. BERRADA (orl)                       |             | 120,00 | 30,00                | 3 600,00         |
| Dr. FENNANE (anesthesie)                |             | 50,00  | 30,00                | 1 500,00         |
| <b>TOTAL HONORAIRES</b>                 |             |        |                      | <b>5 100,00</b>  |
| Arrêté le présent devis à la somme de : |             |        |                      |                  |
| DIX MILLE CENT DIRHAMS                  |             |        |                      |                  |
|   |             |        | <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>10 100,00</b> |

Clinique ORL et Maxillo - Facial  
Beausejour  
198 Bd. Ghandi Casablanca  
Tél. : 022.99.42.41 Fax : 022.99.42.40