

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 23/01/2020

17702

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 02601	e-mail m.najim@supras.ma
Nom et Prénom de l'adhérent : M. BIRKO	Phones : 0662512154
Nom et Prénom du bénéficiaire : Adhère avec lui même	Mohamed Naji
A REMPLIR PAR LE MEDICIN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
K82	
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) :	
hernie inguinale Cure du côté droit K82	
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, recommandée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

CLINIQUE VAL DANFA

MULTIDISCIPLINAIRE
19, Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(LG) Fax(212)522391439

DEVIS

Date 23/01/2020
N° : 200123124356IM

Nom patient : MBIRKOU MOHAMED NAJI

Prise en charge : MUPRAS

Traitements DIVERS

PRESTATIONS		Nombre
SEJOUR NORMAL		2
SALLE OPERATION		82
HONORAIRES		Nombre
Dr. BENAGUIDA/TAZI (reanimateur)		41
Pr. ALMOU MOHAMED (chirurgien)		82
MEDICAMENTS		Nombre
PHARMACIE		82

Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	400.00	800.00
	25.00	200.00
	Sous-Total	1 000.00
Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	30.00	1 230.00
	30.00	2 460.00
	Sous-Total	3 690.00
Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	15.00	1 230.00
	Sous-Total	1 230.00

Le présent devis à la somme de :
CINQ MILLE NEUF CENT VINGT DIRHAMS

Total devis 5 920.00

Signature
Date 23/01/2020
N° 200123124356IM
Clinique Val Danfa
19, Bd Franklin Roosevelt
92100 Nanterre
Tél (212) 522368787
Fax (212) 522391439