



15/02

2023
mme

PLI CONFIDENTIEL

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/ Mme Mr. AZIZ ALLAI

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Diagnostic et motif des soins :

..... HTA Peur tension

Traitements proposés : fracture petit choc
..... (Clos Galan)

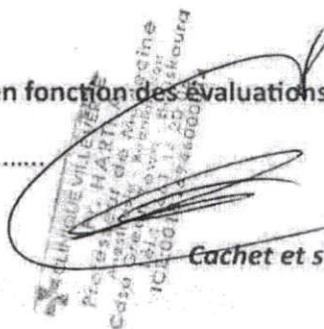
Durée prévisible des soins :

Date de début :

Date de fin :

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations et l'évolution de la maladie.

Casablanca, le / /



Cachet et signature du médecin traitant

CLINIQUE VILLE VERTE

ELSAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

MEHDIG

DEVIS

Date 04/01/2020
N° : 200104125629ME

Nom patient : AZIZ ALLAL

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BILAN BIOLOGIQUE	1		2 540,00	2 540,00
RADIO	1	Z	200,00	200,00
ECHO COEUR	1	Z	800,00	800,00
ECHO TSA	1	Z	800,00	800,00
CHAMBRE	3		400,00	1 200,00
SOINS INTENSIFS	3		1 500,00	4 500,00
SURVEILLANCE SOINS INTENSIFS	3		800,00	2 400,00
ECG	1		100,00	100,00
			Sous-Total	12 540,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1	PH	4 560,00	4 560,00
			Sous-Total	4 560,00

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

Total devis

17 100,00

CLINIQUE VILLE VERTE
Bouskoura 20180 Casablanca
T : 0522 51 23 23
F : 0667 57 57 57

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

MKHOL G

DEVIS

Date 04/01/2020
N° : 200104125629ME

Nom patient : AZIZ ALLAL

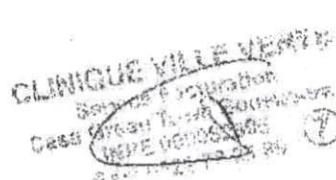
Prise en charge : MUPRAS

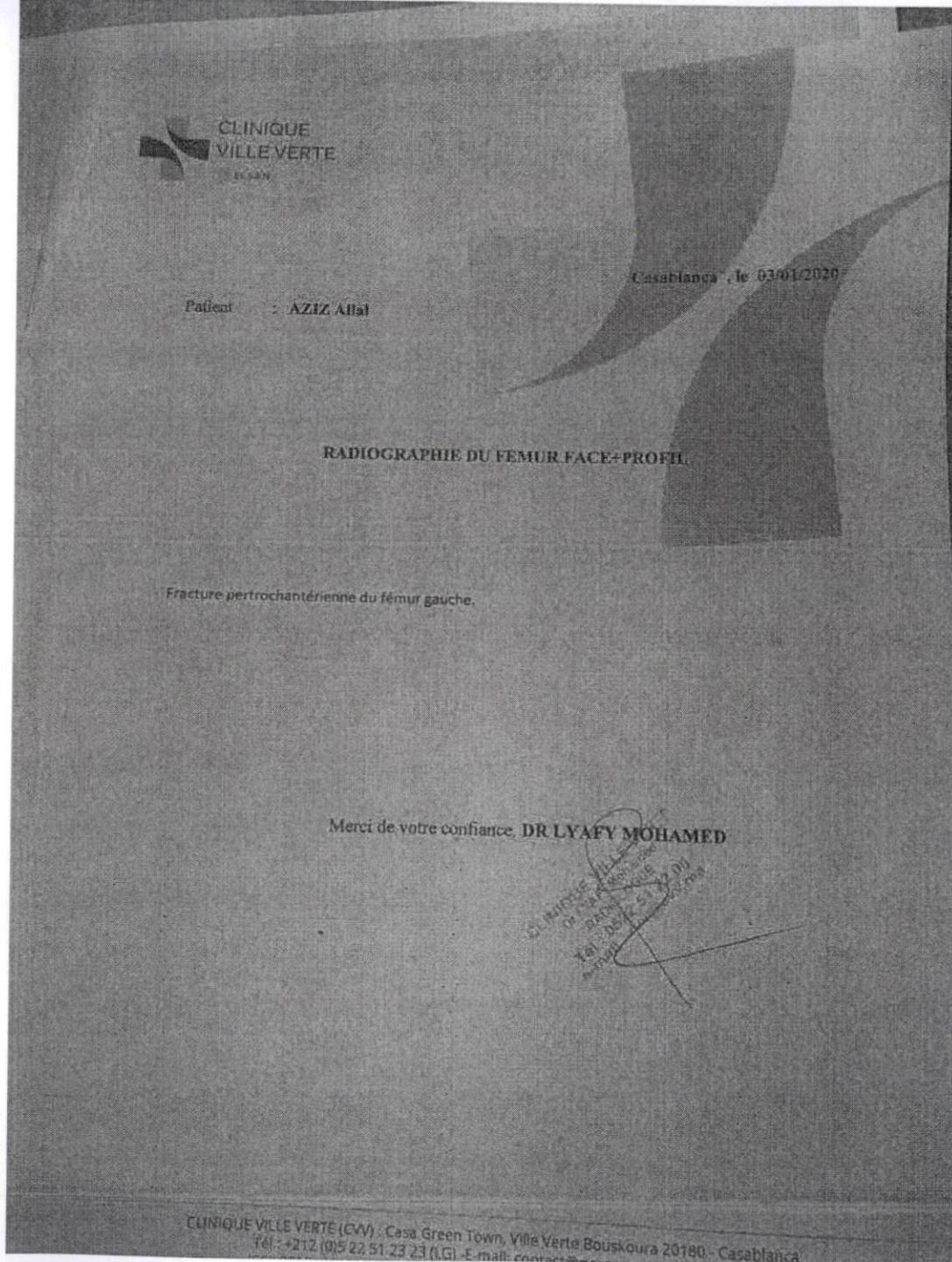
Traitements HOSPITALISATION

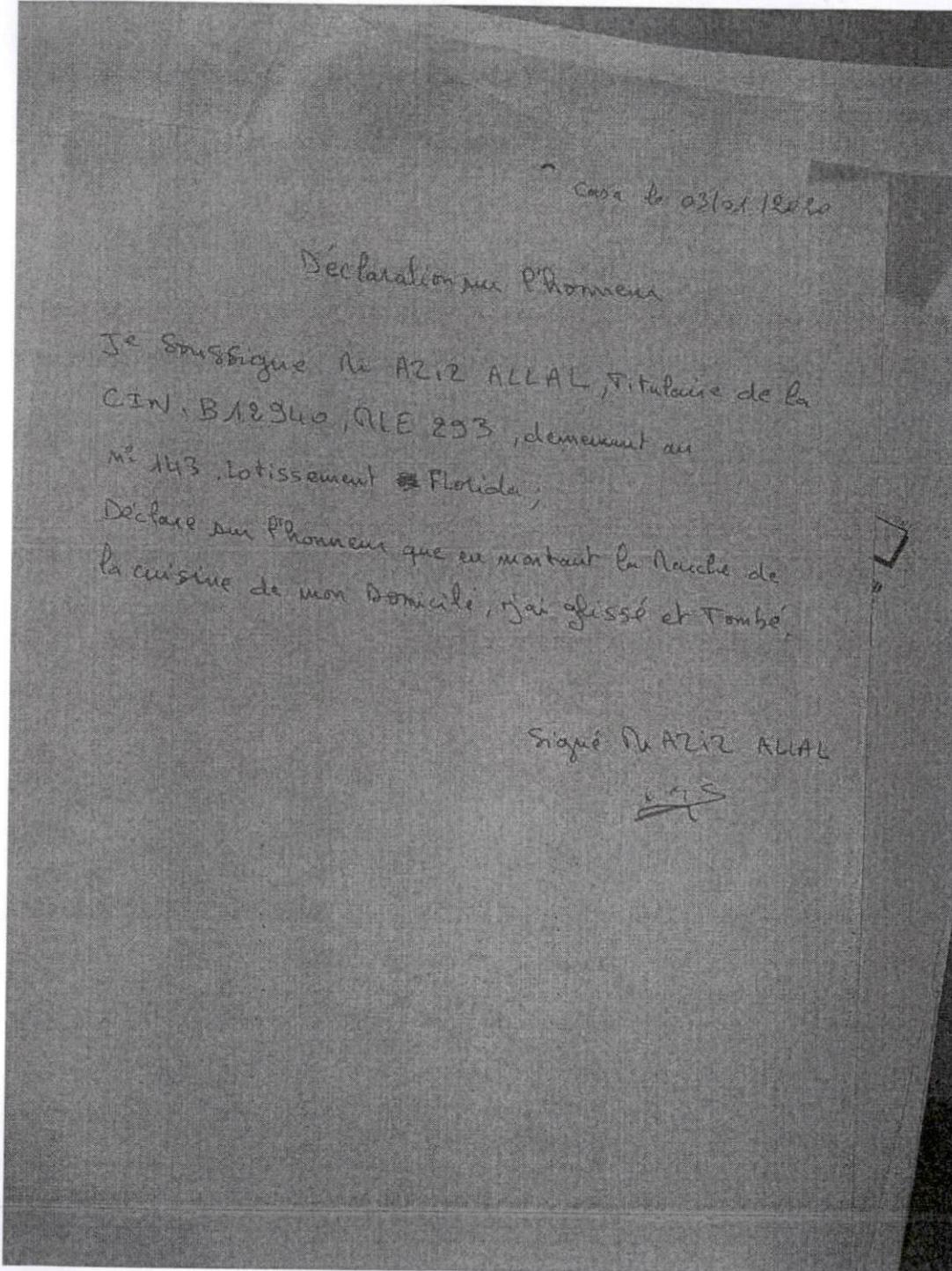
PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ECHO COEUR	1	K	900,00	900,00
ECHO TSA	1	K	900,00	900,00
ECG	1		100,00	100,00
SOINS INTENSIFS	3	Jour	1 000,00	3 000,00
SEJOUR	1	Jour	400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	180	KC	25,00	4 500,00
RADIO	3		150,00	450,00
			Sous-Total	10 250,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
LABO OTHMANI (laboratoire)	1		1 345,00	1 345,00
Dr. ACHARGUI ANIS (traumatologue)	180		40,00	7 200,00
Pr. HARTI ABDESSLAM (anesthésiste)	90		30,00	2 700,00
Dr. BIDANI AHMED (cardiologue)	1		400,00	400,00
Dr. EQUIPE REANIMATEURS (anesthésiste)	3		900,00	2 700,00
			Sous-Total	14 345,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1	PH	4 560,00	4 560,00
			Sous-Total	4 560,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
VINGT-NEUF MILLE CENT CINQUANTE-CINQ DIRHAMS

Total devis **29 155,00**









MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Annulé et Remplacé

Le 7 janvier 2020

CL VILLE VERTE
CASA GREEN TOWN BOUSKOURA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE
N/REF : : 20200070001831
Adhérent : AZIZ ALLAL

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ALLAL AZIZ.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 11403.60 MAD
- Restant à charge adhérent : 8141.40 MAD

Validité de prise en charge : du 07-01-2020 au 07-04-2020.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah, 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à ALLAL AZIZ.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.



NOTE AU DESTINATAIRE : La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.
Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire.
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture.



ORDONNANCE

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
108, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - M.P: 091170910

Casablanca le, 06/01/2020

• Urgences 24h/24

• Médecine

• Chirurgie

• Réanimation

• Radiologie

• Cardiologie
Interventionnelle

• Maternité

• Réanimation
Néonatale

• Hémodialyse

N° A22 Albel

Compte Rendu Opératoire

- Reductio: Première de la fracture par homéostase externe et sous Coflex
- sous RA, Table orthopédique, ATB prophylaxie
- Incision latérale de 6cm et 2TAD du sommet du col fracturé
- trépanation du sommet du col fracturé
- Passage d'un guide d'abord à 6mm
- Abord métaphysique de 9mm à 12mm puis 13,14 et 15mm en proximal
- Passage d'un filon ferme (standard 18/11/13)
- Sous scopie on procéde au passage de la broche filte puis forage à l'aide de la 7e du à 3 étages.
- Repérage vis céphalique longue 110°
- Visage autonettoyant distal avec un NS longue 60mm

- lever aboulé

- flambé PFP

- 1A Steinle

