



note 1380

21/02/2020

22128

DEVIS

Nom & Prénom : EL KHAIER ABDEWAHED  
Matricule : 1380  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR QERMANE


FORFAIT K130 (OD)	8000.00 DHS
-----	
TOTAL	8000.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :  
HUIT MILLE DIRHAMS

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, Boulevard panoramique, Casablanca, Maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 08 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

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 : <b>Docteur M. GERMANE</b>	
Estime que l'état de santé de <b>Mme. MASTE ELHAIEF</b> <b>ARDEL WATHE</b>	
Nécessite <b>un acte chirurgical de charoet deil durt + Implant</b>	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <b>K 130.</b>	
Une hospitalisation de (approximatif) <b>1 jour</b>	
A (préciser l'établissement hospitalier) <b>clinique de l'oeil CALIFORNIE</b>	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) : <b>edaoct deil durt + Implant</b> <b>Ptoceunlogi co fm</b>	
Cachet, date et signature du praticien	 <b>Docteur M. GERMANE</b> <b>OPHTALMOLOGISTE</b> <b>Rue Doukkala N°7, Kasbah</b> <b>Mohammedia - Tél : 0522.22.78.15</b>
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.



**Docteur M. QERMANE**

**OPHTALMOLOGISTE**

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

**ANGIOGRAPHIE LASER**

Sur Rendez-vous



**الدكتور قرمان مصطفى**

**اختصاصي في أمراض و جراحة العيون**

خريج كلية الطب بليب

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بالموعد

Mohammedia , Le : 20 FEB 2020 ..... المحمدية في :

EL KHAIER ABDOU

prise en charge

Pm cataract OD  
+ Implant Pm P100  
emulsi'cation

Dr. M. QERMANE  
Ophtalmologiste  
Rue Doukkala N°8 - Kasbah  
Mohammedia Tél: 05 23 32 20 89

زققة دكالة رقم : 7- القصبة - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 20 89 : الفاكس : 05 23 32 20 89  
Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89  
E-mail : mq3@hotmail.com