

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE



Le 20/03/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : <u>666</u>	e-mail : <u>abdenafik.TAHIRI @ Hotmail.com</u> Phones : <u>0661.200379</u>
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>TAHIRI. Abdelatif</u>	
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>M. TAHIRI de la ne BENCHEKROUN.</u>	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
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) :	
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.

Adresser E. mail

- 1) Clinique MASSIRA = j. hasnaa @ clclmassira.ma
- 2) TAHIRI = abdenafik.2chir @ Hotmail.com

site : www.mupras.com // mail : reclamations@mupras.ma // tél : 0522.22.78.15 ou 0522.22.78.14 // fax : 0522.22.78.18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Alhaj BENABDELLAH et Rue Fakhri Mohammedi (ex Rue Heintz) - Casablanca

demande de prise en charge

CLINIQUE AL MASSIRA.

DEVIS

Date 09/03/2020

N° : 200309160326JF

Nom patient : **BENCHEKROUN LAILA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **VOIR PLI CONFIDENTIELLE**
VOIR PLI CONFIDENTIELLE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR BLOC		2		400,00	800,00
		105	K	25,00	2 625,00
				Sous-Total	3 425,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. PALMARI PAOLO (traumato) Dr. REANIMATEUR (anesthésiste)		105		30,00	3 150,00
		52		30,00	1 560,00
				Sous-Total	4 710,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		105		15,00	1 575,00
				Sous-Total	1 575,00

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

Total devis 9 710,00

CLINIQUE AL MASSIRA
5, Rue Ahmed Mokri
Tél: 06 61 39 40 41 - 05 22 39 14 15
INP: 090002254

Dr. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA
Tel : 06 67 94 86 54
mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le

Ancien Chef de Service

Ancien PH des Hôpitaux
de Paris

DU en Chirurgie de la
main et du membre
supérieur

DU en Microchirurgie
vasculaire et nerveuse
périphérique

DU en Chirurgie du sport

Chirurgie
arthroscopique et
prothétique articulaire

Chirurgie du pied

Membre de la Société
Française de Chirurgie
orthopédique et
traumatologique

Membre du Collège
Français des Chirurgiens
Orthopédistes et
Traumatologue

Consultations sur rdv

7-3-2020

PLU CONT. D'AVANCE

Mme TAHIRI LOTLA née Le

10-0-1944

- Rupture d'arthrose ST

genou avec fracture

Il communique par stable

- Traction de l'os de la

TTM ST avec arthrose

Temporaire les brach

K 70 + 70/2

Docteur PALMARI Paolo
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA - Tel: 0667 94 86 54
e.mail: paolo.palmari@yahoo.fr