



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 20/03/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 666 e-mail : abderafik.tahiri@Hotmail.com Phones : 0661.200379

Nom et Prénom de l'adhérent : TAHIRI - Abderrafik

Nom et Prénom du bénéficiaire : HAFID TAHIRI de la née BENCHERKOUN.

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 MASSIRI = j-hanoua@climassira.ma

2) TAHIRI → abderafik.tahiri@Hotmail.com

demande de preuve
en charge

CLINIQUE AL MASSIRA.

DEVIS

JHANNA

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 | | 2 105 | K | 400,00 25,00 | 800,00 2 625,00 |
| HONORAIRES | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| Dr. PALMARI PAOLO (traumato) Dr. REANIMATEUR (anesthesiste) | | 105 52 | | 30,00 30,00 | 3 150,00 1 560,00 |
| MEDICAMENTS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| PHARMACIE | | 105 | | 15,00 | 1 575,00 |
| | | | | Sous-Total | 4 710,00 |
| | | | | 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 1415
INP: 090002254

Dr. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA

Tel : 06 67 94 86 54

mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le

7 - 3 - 2020

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

PLW - CONTE, D'ANSEL
Dme TAHIRI LATA née le

10 - 5 - 1944

- Rupture de l'artère ST

avec une fistule

Fracture de l'os fibulaire

- Traumatisme et ostéosynthèse

TTM ST avec ankylose

Temporaire les bâches

10 + 20/2

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

Consultations sur rdv