

مصحة بوسيجور  
CLINIQUE O.R.L. BEAUSEJOUR

7279  
REC

le 24/07/2020

Nome Hamer Hamane

cholestérol  
de  
k 150.



Docteur F. MEKOUAR  
Spécialiste en ORL  
Clinique ORL - Beausejour  
198, Bd. Ghandi - Casablanca

# 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 : <u>DR Mehdi Bouam</u>  |                |                |
| Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>HAMER Hamam</u>  |                |                |
| Nécessite .....   |                |                |
| Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>cholestérolémie etc</u>   |                |                |
| Une hospitalisation de (approximatif) <u>1 (un) jour</u>  |                |                |
| A (préciser l'établissement hospitalier) <u>Clinique ORL et MAXILO-FACIALE BEAUSEJOUR Casablanca</u>  |                |                |
| STRICTEMENT CONFIDENTIEL  |                |                |
| Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :<br>.....<br>.....<br>..... |                |                |
| Cachet, date et signature du praticien  |                |                |
| A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS   |                |                |
| Décision :<br>.....<br>.....<br>.....   |                |                |

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.



### CLINIQUE BEAUSEJOUR

ORL-MAXILLO-FACIALE

198 bd Ghandi

Tel 022 99 42 41

Casablanca

### D E V I S

| Date       | Nom du patient | Modalités de paiement | Références        |
|------------|----------------|-----------------------|-------------------|
| 24/07/2020 | HAMER HANANE   |                       | 2007241100/ ADMIN |

| Diagnostic | CHOLESTEATOMIE DTE |
|------------|--------------------|
|------------|--------------------|

| Désignations des prestations | Lettres Clé | Nbre             | Prix unitaire | Montant Dirhams |
|------------------------------|-------------|------------------|---------------|-----------------|
| CLINIQUE                     |             |                  |               |                 |
| SEJOUR (CHAMBRE 2 LITS)      | F           | 1,00             | 400,00        | 400,00          |
| BLOC OPERATOIRE              | K           | 150,00           | 25,00         | 3 750,00        |
| PHARMACIE                    |             | 150,00           | 10,00         | 1 500,00        |
|                              |             | TOTAL CLINIQUE   |               | 5 650,00        |
| HONORAIRES                   |             |                  |               |                 |
| Dr. FENNANE (anesthésie)     |             | 60,00            | 30,00         | 1 800,00        |
| Dr. MEKOUAR FOUAD (orl)      |             | 150,00           | 30,00         | 4 500,00        |
|                              |             | TOTAL HONORAIRES |               | 6 300,00        |

|   |               |           |
|---|---------------|-----------|
| Arrêté le présent devis à la somme de : |               |           |
| ONZE MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS  | TOTAL GENERAL | 11 950,00 |

MUPRAS  
27 JUL. 2020

Clinique ORL et MAXILLO-FACIALE  
BEAUSEJOUR  
198, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40