



CASA LE 10/09/2020

المعهد المغربي  
لأمراض وجراحة  
القلب

DEVIS

<u>NOM</u>	BABA
<u>PRENOM</u>	MOHAMED
<u>DATE</u>	10/09/2020
<u>ORGANISME</u>	MUPRAS

397313

ML  
1428

LIBELLE	Qté	Prix Unitaire	Montant
ENDO-PROTHESE AORTO-BILIAQUE POUR ANEVERYSEM ARTO ABDOMINAL	1	170000,00	170 000,00
		<u>TOTAL</u>	170 000,00
<u>TOTAL</u>			170 000,00

ARRETEE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE:  
CENT SOIXANTE DIX MILLE DIRHAMS)

MOROCCAN HEART INSTITUTE  
780, Impasse Modibokela  
Tél.: 0522 83 00 83 / 0522 85 00 13  
Fax : 05 22 98 96 96



Moroccan Heart Institute 780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520

Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00 - ICE : 001859090000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

# 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 : .....

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):

Placement d'un endoprothese Aorto-Bifurquée  
pour anévrisme Ante Aortique.  
P.T. a été contre-indiqué à la chirurgie ouvert par C.R.D.

Dr. RAGRAISI Driss MBBS, FRCS, Ch.  
Chirurgie Cardio-Vasculaire et Interventionnel  
Monaco Heart Institute  
780, Impasse Bintelloula - Casablanca  
TNP : 051119545  
Tél : 05 22 03 00 83 / 05 22 85 00

## 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.



*Annule ~~MTS~~  
Remplace*

**DEVIS N°** PF2000671

Date	Votre Réf :
01/09/20	

Cher Client,

Nous avons bien reçu votre demande de devis et nous vous en remercions.  
Nous vous prions de trouver ci-dessous nos conditions les meilleures.

9251

MOROCCAN HEART INSTITUTE

Dr.REGHRAGUI  
780, Impasse ModiboKeita Casablanca  
CASABLANCA

Référence	Désignation	Qté	Conditionnement	PU HT	Montant HT
ZIMB-70-84	ENDOPROTHESE ABDOMINALE	1,00	UNITE	120 833,33	120 833,33
ZISL-16-77	ZENITH LOW PROFILE AAA ENDOVASCULAR	2,00	UNITE	0,00	0,00
	ZENITH with Spirale Z				

Base	Taux	Taxe
120 833,33	20%	24 166,67

Total HT	Total TTC	NET A PAYER
120 833,33	145 000,00	145 000,00

**Conditions de règlement :**

Conditions de règlement :  
Conditions de paiement tie

Traite 145 000,00

ATTIJARIWAFA BANK Compte Bancaire N°: 007 780 000340800000072 73

Affaire Suivie par :

BENOMAR GHITA

Validité de l'offre : 1 mois.

Page

1

**IM Alliance s.a.r.l**  
Angle Bd. Omar El Khayam 019  
Bd. Sidi Abderrahman Hay Reha - Casablanca  
Tél: 0522 39 25 17/Fax: 0522 59 20 94