



125524

Demande de prise en charge

Rabat, 10 août 2022 10:31:55

Référence : 3 034 889

Service demandeur : PROGRAMME

Type de demande : RADIOLOGIE

A l'aimable attention du service des prises en charge de MUPRAS-RAM

Nous avons l'honneur de vous demander de bien vouloir accéder à notre demande de PEC concernant :

| Adhérent | | Bénéficiaire | |
|---------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Nom et prénom | : YASSINE DAHBI | Nom et prénom | : YASSINE DAHBI |
| IPP | : 1 614 272 | IPP | : 1 614 272 |
| N° C.I.N | : CD236990 | N° C.I.N | : CD236990 |
| Téléphone | : 0614156532 | Téléphone | : 0614156532 |
| | | Date de naissance | : 21/02/1994 |

| Code | Traitement envisagé | Lettre | Cotation | Qte | Prix u. | Total |
|--|---------------------|--------|----------|------|----------|------------------|
| IMAGERIE MÉDICALE 516 IRM EPAULE C+ | | | | 1,00 | 2 800,00 | 2 800,00 |
| | | | | | | Total : 2 800,00 |

Arrêté le présent devis à la somme de deux mille
huit cents et xx / 100

Montant total : 2 800,00

Les montants affichés sur ce devis sont en MAD (Dirhams marocains)

Info Clinique :

Médecin Traitant :

N.B:

Le montant total de la présente demande de prise en charge est estimatif et n'a aucun caractère définitif.

Il est établi sur une base prévisionnelle à la demande du corps médical.

Le devis ne comporte pas les soins supplémentaires qui peuvent être dus à des évolutions imprévues.

Signature et cachet de l'Hopital