

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

pec

M2064

MCE

9878

06622372 10.

HAKIMA

D E V I S

Date 15/04/2022
N° : 220415091814HA

Nom patient : MOUNIR NOUAMA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CESARIENNE

| PRESTATIONS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
|---|-----|--------|------------|---------------|---------|
| CHAMBRE DOUBLE BLOC OPERATOIRE | 3 | | 1 200,00 | 3 600,00 | |
| | 100 | | 25,00 | 2 500,00 | |
| | | | Sous-Total | 6 100,00 | |
| HONORAIRES | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| Dr. REDOUANE / ELOMARI (anesthesiste-re Dr. BERRANNOUN/OUAJJOU (gynécologue) | 50 | | 30,00 | 1 500,00 | |
| | 100 | | 30,00 | 3 000,00 | |
| | | | Sous-Total | 4 500,00 | |
| MEDICAMENTS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| PHARMACIE | 100 | | 15,00 | 1 500,00 | |
| | | | Sous-Total | 1 500,00 | |
| | | | | | |

Arrêté le présent devis à la somme de :
DOUZE MILLE CENT DIRHAMS


Total devis 12 100,00

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 13/04/22

| A REMPLIR PAR L'ADHERENT | |
|---|---|
| Matricule : 9878 | e-mail : gaisueli.dzhorafi Phones : 0662237210 |
| Nom et Prénom de l'adhérent : Raissi ALI | |
| Nom et Prénom du bénéficiaire : MOUNIR NOJAMA | |
| A REMPLIR PAR LE PRATICIEN | |
| Je soussigné : | |
| Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. : MOUNIR NOJAMA | |
| Nécessite : Césarienne | |
| Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : 4100 | |
| Une hospitalisation de (approximatif) : 03j | |
| A (préciser l'établissement hospitalier) : GHANON CLINIC | |
| STRICTEMENT CONFIDENTIEL | |
| Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): | |
| UTERUS cicatriciel | |
| Cachet, date et signature du praticien | 13/04/22  Dr. Najib OUAJJOU Gynécologue-Accoucheur Diplômé de Paris V 39, Rue Omar Slaoui-Casa |
| 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.



Casa Blanca le 15/04/2022

QAissi ALi

Technicien Aeronautique

N° 9878

à Monsieur le directeur
de la MUPRAS

Objet : Demande de prise en charge
de la totalité de soins dépendants.

Je vous prie de bien vouloir
prendre en charge la totalité des soins
de la clinique GHangli pour l'opération
de ma femme.

Signature