

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

REU
MUPRAS

Le 06.12.2022

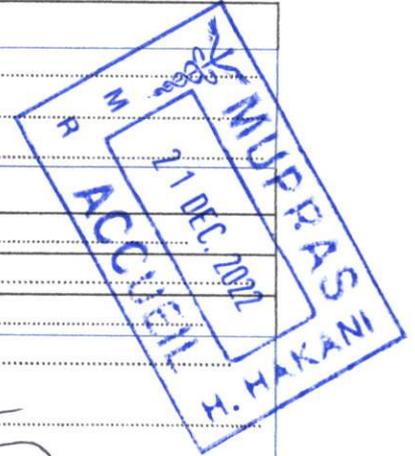
A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 5685 E-mail : _____ Phones : _____
 Nom et Prénom de l'adhérent : _____
 Nom et Prénom du bénéficiaire : _____

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. ZAFAD RACHID
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. SEKKAT Mohammed
 Nécessite _____
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) _____

Injection intra vitreuse OG



Une hospitalisation de (approximatif) ... Dr. Rachid ZAFAD
 A (préciser l'établissement hospitalier) ... Ophthalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca

Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
 Fax : 05 22 25 00 01

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.

CLINIQUE AL MADINA

WASSMIL

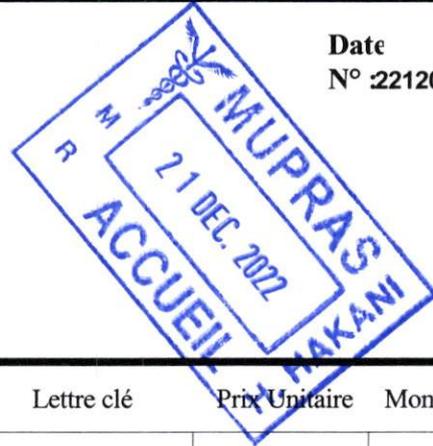
DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 06/12/2022
N° :221206132553WA

Nom patient : **SEKKAT MOHAMMED**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **INJECTION INTRA VITREENNE OG**
INJECTION INTRA VITREENNE OG



	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
INJECTION INTRA VITREENNE OG	1		2 970,00	2 970,00
			Sous-Total	2 970,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Total devis 2 970,00

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

Docteur Rachid ZAFAD

Ophthalmologiste
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris VII
Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاض

إختصاصي في طب العيون
خريج كلية الطب بباريس
جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

ORDONNANCE

06 décembre 2022

Mr SEKKAT MOHAMMED

Injection Intra vitréeenne OG

œdeme Maculaire OG

K40

1125

Dr. Rachid ZAFAD
Ophthalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

