

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 26/01/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule : 2437	e-mail :	Phones : 146938
Nom et Prénom de l'adhérent : Bendaoud El Bekkai		
Nom et Prénom du bénéficiaire : Lui-même		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné :		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. BENDAOUO EL BEKKAI		
Nécessite une injection intravitreuse Kencat Ocul Ocul		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) K40		
Une hospitalisation de (approximatif) 2 Jours		
A (préciser l'établissement hospitalier) La clinique de l'oeil californie		
STRICTEMENT CONFIDENTIEL		
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) : DMLA		
Cachet, date et signature du praticien	Dr. CHAVERI Mohammed Le 26/01/2023 Oculiste Casablanca Tél : 05 22 25 66 69 / 05 22 25 66 69 Fax : 05 22 25 66 69 / 05 22 25 66 69	
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.

**ORDONNANCE**


26/01/2023

Casablanca le.....

**MR BENDAOU EL BEKKA**

Patient présentant un DMLA nécessitant  
Une injection intra vitréenne KENACORT œil  
DROIT.

**Coté K 40**

  
**DR. CHAHBI Mohammed**  
Ophthalmologist  
544, bd. panoramique, Californie  
Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 50 15 15 / 05 22 50 15 15  
Fax: 05 22 50 15 15 / 05 22 50 15 15  
S.S.



26/01/2023

**DEVIS**

Nom et Prénom : BENDAOU EL BEKKAI  
Matricule : 2437  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR CHAHBI

FORFAIT K40 (OD) 2970.00 DHS

TOTAL 2970.00 DHS

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

**N.B :**

LA PRISE EN CHARGE DOIT ETRE AU NOM DE LA CLINIQUE DE L'OEIL  
CALIFORNIE

MAIL : [pec.clinicoeil@gmail.com](mailto:pec.clinicoeil@gmail.com)



