

DEVIS DE MR AOUAD MHAMED IVT ODG



From <f.karim@internationalclinic.ma>

To S Nasrallah <s.nasrallah@mupras.com>, Pec <pec@mupras.com>

Cc H Zoubidi <h.zoubidi@internationalclinic.ma>, Idrissi wafaa <w.idrissi@internationalclinic.ma>

Date 2022-08-09 13:07

DEVIS DE MR AOUAD MHAMED IVT OD.pdf (~298 KB) DEVIS DE MR AOUAD MHAMED IVT OG.pdf (~296 KB)

128360





INTERNATIONAL
clinic

DEVIS

N°: DV020760 du 09/08/2022

Nom / Prénom Patient		Qualité Bénéficiaire		
M. AOUAD M Hamed		Assure		
Nom / Prénom Assuré		CIN Assuré		
M. AOUAD M Hamed		B140241		
N° Affiliation		N° Immatricule		
Assurance / Organisme / Mutuelle		MUPRAS		
Libellé		40		
Désignations des prestations		Nbre	Prix unitaire	Montant
IVT OG K40		1	2 970,00	2 970,00
		Total Clinique		2 970,00
Arrêtée à la somme de :		TOTAL GENERAL 2 970,00		
DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DHS ET ZERO CENTIMES				



Edité le : 09/08/2022 à 13:00

Par : fkarim





INTERNATIONAL
clinic

D E V I S

N°: DV020761 du 09/08/2022

Nom / Prénom Patient	Qualité Bénéficiaire		
M. AOUD M Hamed	Assure		
Nom / Prénom Assuré	CIN Assuré		
M. AOUD M Hamed	B140241		
N° Affiliation	N° Immatricule		
Assurance / Organisme / Mutuelle	MUPRAS		
Libellé	IVT OD		
Désignations des prestations	Nbre	Prix unitaire	Montant
IVT OD K40	1	2 970,00	2 970,00
	Total Clinique		2 970,00
Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL		2 970,00
DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DHS ET ZERO CENTIMES			



Edité le : 09/08/2022 à 13:01

Par : fkarim

[Handwritten signature]

[Stamp: INTERNATIONAL clinic, Service Présoin Charge, 102-103, Bd Anoual, Casablanca, Tél: 05 22 64 14 00 - Fax: 05 22 86 08 97]

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 28/07/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 00683 e-mail : Phones : 06 63 188 044
Nom et Prénom de l'adhérent : AOUAD M'HAMED
Nom et Prénom du bénéficiaire : AOUAD M'HAMED

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. AOUAD M'HAMED
Nécessite IVI (injection intra vitreuse d'AVASTIN ODB)
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) LARUL ARGON (APR) ODB

Une hospitalisation de (approximatif) 105 d'hospitalisation
A (préciser l'établissement hospitalier) clinique internationale

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Diabète avec atteinte oculaire =>
• rétinopathie maculaire ODB nécessitant IVI (AVASTIN)
• rétinopathie proliférante nécessitant LARUL ODB

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.

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

محمد
عواض

M HAMED
AOUAD

No de 11.12.1943

مولد بتاريخ 11.12.1943

ب سيدي بلوط الدار البيضاء انفا

SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA



المدير العام للأمن الوطني
عبد الحفيظ حموشي

Validité jusqu'au 05.12.2030

صالحة إلى غاية 05.12.2030

N° B140241 رقم

CAN 53842

RETRAITE

AOUAD M HAMED

0000683




القوات الجوية الملكية المغربية
royal air maroc