



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

167905

Casablanca Le: 06/07/2023

Devis N° 160601/23

Page

1/1

A. Identification

N° Dossier : C8D111707

N° Identifiant : 18048976/1

Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA

C.I.N. : BH580054

Adresse :

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 1424

Traitement : Vesicule bil

B. Adhérent

Nom prénom : LUI MEME

Lien avec l'assuré : Lui même

D. Période

| Qté                                         | Prestations                                                  | Prix U.  | L.C. | Coef | Mt Organisme |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|------|------|--------------|
| <b>SEJOUR</b>                               |                                                              |          |      |      |              |
| 2                                           | Chambre                                                      | 400,00   |      |      | 800,00       |
| Total Rubrique :                            |                                                              |          |      |      | 800,00       |
| <b>ACTES CHIRURGICAUX</b>                   |                                                              |          |      |      |              |
| 1                                           | Bloc opératoire                                              | 3 000,00 |      |      | 3 000,00     |
| 1                                           | Pharmacie                                                    | 1 800,00 |      |      | 1 800,00     |
| Total Rubrique :                            |                                                              |          |      |      | 4 800,00     |
| <b>PARTIE CLINIQUE :</b>                    |                                                              |          |      |      | 5 600,00     |
| <b>HONORAIRES MEDICAUX</b>                  |                                                              |          |      |      |              |
| 1                                           | Dr. berrada j+farik j+wahid nawal (anesthésiste réanimateur) | 1 950,00 |      |      | 1 950,00     |
| 1                                           | Dr. el madani abdessalam (chirurgien)                        | 3 600,00 |      |      | 3 600,00     |
| Total Rubrique :                            |                                                              |          |      |      | 5 550,00     |
| <b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:</b> |                                                              |          |      |      | 5 550,00     |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                        |                                                              |          |      |      | 11 150,00    |

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Onze mille cent cinquante Dirhams

Cachet et signature

CLINIQUE YASMINE  
Bd. Sidi Abderrahmane  
Tél: 05 22 39 69 60 - Fax: 05 22 39 71 19

## Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique  
Lauréat de la faculté de médecine de Paris  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



Coeliochirurgie  
Chirurgie Viscérale et Digestive  
Chirurgie Cancerologique  
Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne  
Proctologie - Chirurgie des Varices  
circoncision

د. محمد السلام المدني  
جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار  
خريج كلية الطب بباريس  
جراح سابقاً بمستشفيات باريس  
جراح سابقاً بالمستشفى العسكري بمكناس  
الجراحة بالمنظار  
جراحة الجهاز الهضمي والمخرج  
الجراحة الباطنية والعامية  
جراحة النساء والغدد  
جراحة السرطان - جراحة العروق  
الختانة

Casablanca, le

6 Juillet 2023

الدار البيضاء في

Demande pour le patient Mr NAMASSE Mostafa

CHOLECYSTECTOMIE SOUS COELIOSCOPIE  
POUR LITHIASSE VESICULAIRE

Dr. Abdeslam EL MADANI  
Chirurgien

INPE : 091057661

22, Bd. Omar El Khayam Beausejour  
Tél : 05 22 36 69 00 - Casablanca

demande de prise en charge

OCEANIC CLINIC <contact@oceanicclinic.ma>

Jeu 06/07/2023 18:27

À : PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>

1 pièces jointes (2 Mo)

ME NAMASSE MOSTAFA.pdf;

BONJOUR

CI JOINT LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE MR NAMASSE MOSTAFA

BONNE RECEPTION