

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Accord.

Le 26.10.2024

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 201053

E-mail :

Phones : 0661320935

Nom et Prénom de l'adhérent : BENBRAHIM HASSAN.

Nom et Prénom du bénéficiaire : NAOURI LATIFA

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr JAKANI El Hassan, Traumatologue-Orthopédiste, Spécialiste de la main et du poignet, Bourgogne

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. NAOURI LATIFA

Nécessite : Se met en place une orthèse

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier) ...

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Donner charge, lequel (premier, deuxième, troisième...) visite, année orthèse de la main et du poignet, de l'Hallux DT + Aponeurose plantaire).

Cachet, date et signature du praticien

Dr. JAKANI El Hassan  
دكتور جاكاني  
Traumatologue-Orthopédiste  
مختص في العظام والعضلات  
Rue Goumima, 1er étage, N°04, Casablanca  
Tél: 05 20 49 30 5

### 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.

Dr Jakani El Hassane  
Chirurgien spécialiste en  
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن  
طبيب أخصائي في  
جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

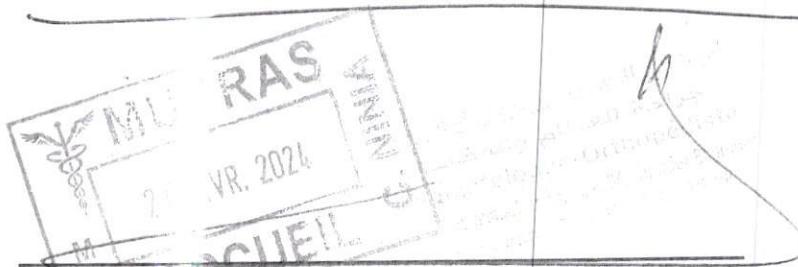
- طبيب داخلي سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس فرنسا

26/02/24

Dm. Monri - LATIFA

Rich plat valvus  
+ Aponeurose planum  
+ Tektura juc sauchue  
+ Lockswepe  
+ Senulis Cochlear



زنقة كلمية الطابق 1 رقم 04، حي بوركون - الدار البيضاء  
633, Rue Goulimima, 1<sup>er</sup> étage, N° 04, Quartier Bourgogne - Casablanca  
05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

**ORTHESE - PROTHESE - PODOLOGIE**  
 Siège social : 3, Rue Hims Appt N° 2 - Rabat - Maroc  
 Siège Administratif : Angle Av Med VI et AV El Haouz - RABAT - Maroc  
 Tél: 05-37-63-03-33  
 Fax: 05-37-63-04-33  
 Email: orthoprotech@gmail.com

## Devis

N° Devis : **DE5738 024**

Patient : **44142**

Nom et prénom : **NAOUR LATIFA**

Nom du Payer : **NAOUR LATIFA**

Orthoprotech : **GHANDI**

Agent : **RAHMOUNE FATIMA EZZAH**

Suivi par : **FATMA KANOUN**

Date : **16/04/2024 11:54**

Référence	Description	Qté.	P.U. HT	TVA	Total HT
5002	PAIRE DE SEMELLE ORTHOPEDIQUE "A"	1	500,00	20,00 %	500,00
					<b>Total HT :</b>
					500,00 DHS
					<b>Total TVA :</b>
					100,00 DHS
					<b>Total TTC :</b>
					600,00 DHS

**ARRETEE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME TTC :**

**SIX CENTS DIRHAMS**

**ORTHOPROTECH SARL**  
 Orthèse-Prothèse-Technologie  
 Vente aux Particuliers  
 50 Bd. Ghandi, Quartier Essalam  
 Casablanca-Tel.. 05 22 86 58 03

**OFFRE VALABLE TROIS MOIS SAUF MODIFICATION DES CONDITIONS  
FISCALES, DOUANIÈRES OU MONÉTAIRES.**