

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022



Accord.

Le 26/02/2024

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : E-mail : Phones : 0661 320935
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 Hassane
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. NAOURI LATIFA
Nécessite : Se met le orthopédie
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):

Douleur chronique les pieds (pieds plats
valgus avec arthrose de l'arthropathie
de l'efflux D + Aponeurose plantaire).

Cachet, date et signature du praticien

Dr. JAKANI El Hassane
Traumatologue-Orthopédiste
Rue Goulmima, 1er étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca Tél: 05 20 49 36 25

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. الجاكاني الحسن

طبيب أخصائي في
جراحة العظام والمفاصل
- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

26/02/24

M. MZURI - LATIFA

Bien plat va/pn.

+ Apomorphine plantain

+ Nitroglycine gauche

+ Lodoprene

+ Benalla Corchorze.



633, Zénقة كلميمة الطابق 1 رقم 04, حي بوركون - الدار البيضاء
633, Rue Goulmima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourgogne - Casablanca
☎ 05 20 49 36 26 ☎ 06 60 71 61 65 ✉ drjakani@gmail.com

ORTHOPROTECH

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: 05-37-63-03-03
Fax: 05-37-63-04-03
Email: orthoprotech@gmail.com

Devis

N° Devis : DE5738 024
Patient : 44142
Nom et prénom : NAOUR LATIFA
Nom du Payeur : NAOUR LATIFA

Orthoprotech : GHANDI
Agent : RAHMOUNE FATIMA EZZAH
Suivi par : FATMA KANOUN
Date : 16/04/2024 11:54

Référence	Désignation	Qté.	P.U. HT	TVA	Total HT
3002	PAIRE DE SEMELLE ORTHOPEDIQUE "A"	1	500,00	20,00 %	500,00

Total HT : 500,00 DHS
Total TVA : 100,00 DHS
Total TTC : 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.