

CLINIQUE VAL D'ANFA

MULTIDISCIPLINAIRE
19 , Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(LG) Fax(212)522391439

157523

IMANE

D E V I S

Date 15/04/2023

N° : 2304151121101M

Nom patient : **HOUARI NADIA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **DIVERS**
DEVIS

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SALLE D'OPERATION SEJOUR NORMAL		160	K	25.00	4 000.00
		3	J	400.00	1 200.00
				Sous-Total	5 200.00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. BENAGUIDA MOHAMED (reanimateur) Pr. LARGAB (chirurgien)		80		30.00	2 400.00
		160	K	30.00	4 800.00
				Sous-Total	7 200.00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		160	PH	15.00	2 400.00
				Sous-Total	2 400.00

Total devis

14 800.00


CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Bd. Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tél: 0522 36 87 87 - 0522 39 60 10/13
05 22 39 69 36 / 37
Fax : 0522 39 14 39

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 02685 E-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent : HOUARI NADIA
Nom et Prénom du bénéficiaire : Elle-même

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M
Nécessite
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
K120 + K80/2 = K160
Une hospitalisation de (approximatif) ... 02 jour
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):

Tendinite chronique de l'épaule
sur Coudet par acromial + capsulite rétractile

Cachet, date et signature du praticien

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau 250 Rue Mustapha El Maani
Casablanca
Tél. 0522 22 33 00 - 0522 22 33 01

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.



NOTE CONFIDENTIELLE
DU MEDECIN TRAITANT

Concernant : Mme CHARAI Nadia

Date de constatation de l'état du malade : Le 14/04/2023

Renseignements cliniques sommaires :

Traumatisme chronique
de l'épaule droite, au contact
avec l'apophyse rétrochlé.

**Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information
à la Demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série)**

Arthroplastie
+ Arthrolyse de l'épaule D
K120 + K80/2 = K160

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B N° 258 R.P. Stapha El Maani
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 22 33 09 : 0522 22 33 01

SIGNATURE