



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &

D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

158024

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

### A REMPLIR PAR L'ADHERANT

Matricule : <u>7531</u>	N° de poste : _____
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>LACHGAR FATIMA</u>	Tél. bureau : _____
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>LACHGAR FATIMA</u>	Tél. domicile : <u>0666 82 01 66</u>
Age : <u>73 ans</u>	

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : _____
Estime que l'état de santé de Melle, Mme, Mr : <u>LACHGAR FATIMA</u>
Nécessite : <u>un chirurgien de l'oreille et du nez + Taphet</u>
Un acte coté à la nomenclature : <u>K130</u>
(Préciser le coefficient)
Une hospitalisation de : <u>15 jours</u>
(Approximatif)
A : <u>la clinique de l'œil de Californie</u>
(Préciser l'établissement hospitalier)

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique
(A l'attention du Médecin Conseil)
<u>otite de l'oreille gauche</u>
_____
_____
_____
(Cachet, Date et Signature du praticien)

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision
_____
_____
_____

N. B : cette demande de prise en charge doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se garde le droit de la rejeter.

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA

Tél : 022 51-26-46 / 51-26-45 / 51-26-57 / 51-26-13 / 51-26-55 / 51-26-83

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

FATIMA

LACH-GAR

Née le 20.12.1950

à MOHAMMEDIA

Valable jusqu'au 08.05.2023

فاطمة

لشقر

مزدانة شارح

ب المحمدية

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

بو شبيب ارميل

T3267

FT



N° T3267

رقم

Valable jusqu'au 08.05.2023

صالحة الى غاية

Fille de ABDELLAH ben AHMED

et de FATNA bent MOHAMMED

بن عبد الله بن احمد  
و فاطمة بنت محمد

العنوان شارع الجيش الملكي عمارة لشقر الطابق 1 المحمدية

Adresse AV DES FAR IMM LACHGAR ETAGE 1 MOHAMMEDIA

N° état civil 1212R7/1954

رقم الحالة المدنية

Sexe F

الجنس





CLINIQUE DE L'OEIL  
Californie



مصحة العين  
كاليفورنيا

ORDONNANCE

Casablanca le 07/03/2023

M LACHGAR FATIMA.

CATARACTE ŒIL .....

+ IMPLANT PAR PHACOEMULSIFICATION

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
544, bd. panoramique, Californie  
Casablanca maroc  
Tel : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21  
S.S.



19/04/2023

DEVIS

Nom & Prénom : LACH-GAR FATIMA  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR CHAHBI

FORFAIT K130 (OG)

8000.00 DHS

TOTAL

8000.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :  
HUIT MILLE DIRHAMS

N.B :

LA PRISE EN CHARGE DOIT ETRE AU NOM DE LA CLINIQUE DE L'OEIL  
CALIFORNIE

MAIL : pcc.clinicoeil@gmail.com

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21  
T.S.

