



 MUPRAS
MUTUELLE DE PRÉVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

158024

DEMANDE D'ACCORD PRÉALABLE

A REMPLIR PAR L'ADHERANT

Matricule : 7531 N° de poste : _____
Nom et Prénom de l'adhérant : LACHGAR FATIMA Tél. bureau : _____
Nom et Prénom du bénéficiaire : LACHGAR FATIMA Tél. domicile : 06 66 82 05 6
Age : 73 ans DR

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : FATIMA

Estime que l'état de santé de Melle, Mme, Mr : K130

Nécessite : un chirurgical de l'abdomen du gauche + l'apnée

Un acte côté à la nomenclature : K130

(Préciser le coefficient)

Une hospitalisation de : 1 Jours

(Approximatif)

A : la clinique de l'enseignement

(Préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique
(A l'attention du Médecin Conseil)

estomac - oïl you

DR. CHARLES CHAMOISEAU

54, RUE DE LA REPUBLIQUE
TÉL. 22-22-22-22
FAX 22-22-22-22

(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 faite à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se garde le droit de la rejeter.





مصحة العين
كاليفورنيا

ORDONNANCE

Casablanca le 07/03/2023

M. LA CH-GAR FATIMA .

CATARACTE ŒIL S.....

+ IMPLANT PAR PHACOEMULSIFICATION

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste, Californie
544, bd. panoramique, Casablanca Maroc
Tél : 05 22 86 46 21 / 18 / 19 / 20
Fax : 05 22 86 46 21



19/04/2023

D E V I S

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'ŒIL
CALIFORNIE
 MAIL : pec.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 / 06 05 22 50 15 15
 Fax : 05 22 86 46 21

