

# CLINIQUE TILILA

RC: AGADIR N°4343 IF: 06902512 ICE:001541351000015  
Cité prince Héritier Sidi Med, Rue Oujjaj AGADIR  
Tél: +212 5282-30202/+212 5282-36531

159477

## D E V I S

→ En urgence Le 04/05/2023  
N° : 230504152618NI

Nom patient : MAZHARI KARIMA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CESARIENNE  
CESARIENNE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR SERVICE BLOC OPERATOIRE		4		400,00	1 600,00
		100		25,00	2 500,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>4 100,00</b>
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ANAFLOUS RAJA (anesthésiste-rea) Dr. EL HAFIDY KARIMA (gynécologue) Dr. EL OUARZAZI JAMILA (pédiatre)		50		30,00	1 500,00
		1		4 000,00	4 000,00
		2		400,00	800,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>6 300,00</b>
		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
LABORATOIRE		1		1 500,00	1 500,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>1 500,00</b>
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		100		15,00	1 500,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>1 500,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
TREIZE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Total devis 13 400,00

CLINIQUE TILILA PE2  
C.P.H Sidi Mohamed Rue Oujjaj - AGADIR  
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 02  
Fax: 05 28 23 02 04  
E-mail: tclinique@gmail.com

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 04/05/2023.

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 10019 E-mail : YBENMOUEN@ROYAL AIR MAROC.COM Phones : +212661417174  
Nom et Prénom de l'adhérent : YASSIR BENMOUMEN  
Nom et Prénom du bénéficiaire : KARIMA MAZHARI +212660071640

### 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) K 100  
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):

Géniennne pour grossesse gemellaire  
le 1<sup>er</sup> jumeau en présentation de siège

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Karima ELHAFIDY  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE  
Rés. Yasmine 3<sup>ème</sup> Etage N° 38  
Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad  
Tél: 05 28 38 27 27

### 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.





YASSIR BEN MOUMEN  
REPRÉSENTANT RÉGIONAL  
0010012



RER  
2023

Fin de validité : 31/12/2023

member of oneworld

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف



YASSIR

BENMOUMEN

Né le

02.02.1971

MEKNES

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

N° D480082

رقم

Valable jusqu'à 16.12.2030  
صالحة إلى غاية 16.12.2030

يسير

بنسومين

مزداد بتاريخ

ب مكناس

CAN 404425

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف



KARIMA

MAZHARI

Née le

23.08.1995

MOULAY RACHID

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

N° BH484704

رقم

Valable jusqu'à 28.11.2032  
صالحة إلى غاية 28.11.2032

كريمة

مزهاري

مزدادة بتاريخ

ب مولاي رشيد

CAN 507783