



مصحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

Casablanca, Le

5 JUN 2023

163896

BENOUHOUD MOHAMED

*

7

DEVIS ESTIMATIF N° : 0275

L i b e l l e	Qté	Prix U.	Montant
FORFAIT CLINIQUE	1	15000,00	15000,00
			Total General 15.000,00

Arrêté Le présent Devis à la somme de :

Quinze Mille Dirhams

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Indre & Rue No 2
Quartier Bouskila - Cires - Polo
Tel: 0522 82 11/11 - Casablanca
INP: 090004094

Center d'affaire Allal Ben Abdellah. 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca
Tél : 0522-20-45-45 / 0522-22-78-15 - Fax : 0522-22-78-18 – Site web : www.mupras.com - Email : pec@mupras.com

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le / / 20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 528

E-mail : /

Phones : 0666880612

Nom et Prénom de l'adhérent : BENNOUHOU MOHAMED

Nom et Prénom du bénéficiaire : Lui - Même

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. BENNOUHOU Mohamed

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

K 120

Une hospitalisation de (approximatif) ... 2 Nuits

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin c de la MUPRAS):

GOITRE avec notamment un nodule polaire
inférieur gobe classé EUTIRADS 5

Cachet, date et signature du praticien

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 ouvable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.