

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 11/12/2023

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : ..... e-mail : ..... Phones : .....  
 Nom et Prénom de l'adhérent : **REFASS** .....  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : **Abdelfettah** .....

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

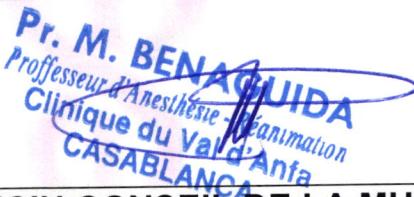
Je soussigné : .....  
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ....  
 Nécessite .....  
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) .....

Une hospitalisation de (approximatif) **trois jours (03)** .....  
 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):

**vaste signe**  
**mouvement** **Jahel tahri**

Cachet, date et signature du praticien	 <b>Pr. M. BEN ACHOURA</b> Professeur d'Anesthésie Réanimation Clinique du Val d'Anfa CASABLANCA
--	--

## 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.

# CLINIQUE VAL D'ANFA

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

## D E V I S

N° : 231209152952RE-001 09/12/2023

Nom patient : **REFASS ABDELFATTAH**

Prise en charge : **MUPRAS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
SEJOUR NORMAL	3.00	J	400.00	1 200.00
IRM CEREBRALE	1.00	Z	2 500.00	2 500.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>3 700.00</b>
PHARMACIE	1.00	PH	1 500.00	1 500.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 500.00</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>5 200.00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
PR M.BENAGUIDA/F.TAZI (reanimateur)	3.00	K	300.00	900.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>900.00</b>
LABO CAMC (analyses )	1.00		1 500.00	1 500.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 500.00</b>
<b>Total prestations externes</b>				<b>2 400.00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de :

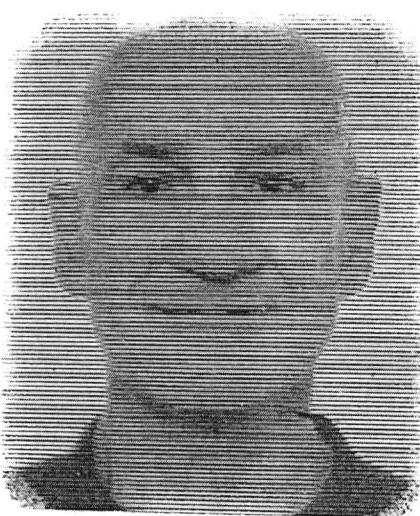
SEPT MILLE SIX CENTS DIRHAMS Total 7 600.00



**ROYAUME DU MAROC**  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



**المملكة المغربية**  
البطاقة الوطنية للتعريف



ABDELFETTAH

REFASS

Né le

31.12.1960

عبد الفتاح

رفاص

مزداد بتاريخ  
ب تازة

à TAZA

المدير العام للأمن الوطني



عبد اللطيف حموشي

N° B394551 رقم

صالحة إلى غاية 14.02.2031 Valable jusqu'au 14.02.2031

CAN 087549