

pec 605



MUPRAS  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

163181

Le 30/05/2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 605 E-mail : tel1947@live.fr Phones : 0664 2346 84

Nom et Prénom de l'adhérent : EL ADDALI Thami

Nom et Prénom du bénéficiaire : HADRI Naja

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Imm. 7, Avenue Al Haouz, Takadoum - Rabat

Tél.: 05 20 10 77 91 / 06 70 88 67 78

INPE : 101167161

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. HADRI Naja

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Prothèse totale du genou gauche

IV 127 / k200

Une hospitalisation de (approximatif) ... 4 jours

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):

Gonarthrose gauche sévère.

Indication de prothèse totale du genou gauche.

Cachet, date et signature du praticien

Dr. KARROUCH Mhamed  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Imm. 7, Avenue Al Haouz, Takadoum - Rabat  
Tél.: 05 20 10 77 91 / 06 70 88 67 78  
INPE : 101167161

### 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.

**Dr MAAROUFI SALAHEDDINE**  
**RHUMATOLOGUE**  
**Diplôme de la faculté de Médecine**  
**De Marseille**  
**124, BD de la liberté Casablanca**  
**Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958**

Casablanca Le 20 / 02 / 2023

Non Prénom :

Mme EL ADDALI NAJIA

Signes cliniques :

- Gonalgie gauche .

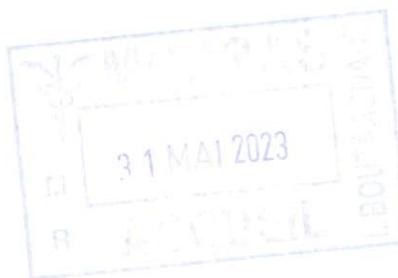
Bilan radiographique pratiqué :

- Genou gauche : Face en charge , Schuss , Profil , Incidence axile 30° et 60°

Compte Rendu :

- Arthrose femoro-tibiale externe assez évoluée .
- Discrète arthrose femoro-patellaire .
- Bascule rotulienne externe bilatérale .

Dr SALAHEDDINE MAAROUFI



Dr. Salah Eddine MAAROUFI  
RHUMATOLOGUE  
124, Bd. La Liberté - Casablanca  
Tél. : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

# CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41  
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

N.D.H.T

## DEVIS

Date 30/05/2023  
N° : 230530162342NA

Nom patient : **HADRI Najia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CHIRURGIE**  
**CHIRURGIE**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT CHIRURGIE	1	K200	16 000,00	16 000,00
MATERIEL	1		22 400,00	22 400,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>38 400,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
*TRENTE-HUIT MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS*

**Total devis 38 400,00**

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22 Avenue Ahmed Balafrej - Souissi - Rabat  
Tel.: 0537671717 - Fax: 0537672929  
ICE: 001691055000094 INPE: 100063668





Le 30/05/2023

DEVIS: 2023-182611

NOM : HADRI NAJIA

C  
o  
n  
t  
a  
c  
t

Oumniya El Rhazi  
Tel : 00 212 6 78 97 77 70  
Courriel : [cpdm@cpdm.ma](mailto:cpdm@cpdm.ma)

Lamia Berrada  
Tel : 00 212 6 61 70 80 58  
Courriel : [cpdm@cpdm.ma](mailto:cpdm@cpdm.ma)

Lieu d'intervention: CLINIQUE D'oncologie 16 NOVEMBRE

RABAT

ICE:001691055000094

PROTHESE TOTALE DE GENAU  
FABRICATION : LABORATOIRE SERF-DECINES-FRANCE



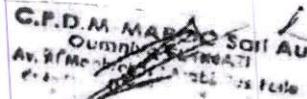
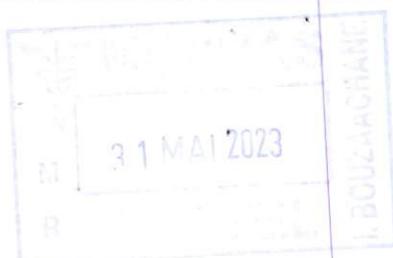
QUANTITE DESCRIPTION DU PRODUIT

PRIX UNITAIRE DH PRIX TOTAL DH

1 PROTHESE TOTALE DE GENAU

22400.00 DH 22400.00 DH

TOTAL 22400.00 DH



\*Vente hors TVA-Décret supprimant l'autorisation préalable Jo N°6048 du 17 Mai 2012

Paiement par chèque barré au nom de la société C.P.D.M-MAROC

ou paiement par virement au compte suivant :

BANQUE POPULAIRE

IBAN: 181 810 21211 4803260 000 6 49

CODE SWIFT : BCPOMAMC

