

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA
Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

164654

Doc 840

Casablanca le 05/06/2023



PLI CONFIDENTIEL

Mr 840

Mme GANTAR MALIKA présente une cataracte de l'œil droit nécessitant une chirurgie par phakémulsification

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en ophtalmologie
76, Boulevard Abdelmoumen
Rég. Koutoubia Casablanca
Tél: 05 22 99 46 00 / 05 22 99 46 01

76, bd Abdel Moumen – Résidence koutoubia ,1^{er} étage, Casablanca Tél.
0522994600

CLINIQUE JERRADA OASIS

Mle 840

DEVIS N° 0000039/23

CASABLANCA Le : 09-06-2023

Identification
Nom & Prénom : GANTAR MALIKA
C.I.N. : B33890

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :
Médecin traitant :

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
SEJOUR						
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE		1	400			400,00
Sous Total						400,00
INTERVENTION						
BLOC OPERATOIRE		130	25			3 250,00
Sous Total						3 250,00
PRESTATIONS						
PHARMACIE SERVICE		130	10			1 300,00
Sous Total						1 300,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						4 950,00
HONORAIRES MEDICAUX						
DR. LAOUISSI NADIA		130	30			3 900,00
DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		40	30			1 200,00
Sous Total						5 100,00
TOTAL PARTIE AUTRUI						5 100,00
Arrêté le présent devis à la somme de: DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS						TOTAL GENERAL 10 050,00

NB:





mile 840

le 05/06/2023

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Matricule: 240	N° de poste: /
Nom et Prénom de l'adhérent: GANTAR N	N° Tél bureau: /
Nom et Prénom du bénéficiaire: GANTAR MALIKA	N° Tél domicile: 0659.187881
Je soussigné: /	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} , M ^{me} , M. GANTAR MALIKA	
Nécessite: un chirurgien de la cataracte	
Un acte côté à la nomenclature: (préciser le coefficient) K130	
Une hospitalisation de: (Approximatif) /	
A: (préciser l'établissement hospitalier) /	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
cachet, date et signature du praticien	
Décision: /	

adressée ou faxée à la
la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52