

**PROFESSEUR LAOUISSI NADIA**  
**Spécialiste en Ophthalmologie, 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

Dec 840

Casablanca le 05/06/2023



**PLI CONFIDENTIEL**

Mme 840

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

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en ophthalmologie  
76, Boulevard Abdelmoumen  
Résidence koutoubia, Casablanca  
Tél: 05 22 99 46 00 / 05 22 99 46 00

76, bd Abdel Moumen -Résidence koutoubia ,1<sup>er</sup> étage, Casablanca Tél.  
0522994600

# CLINIQUE JERRADA OASIS

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

NB:



CLINIQUE JERRADA OASIS  
113, Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
INPE: 090061078 - SCE. PEC

Mme 840

le 05/06/2013

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Matricule: 840	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent: GANTAR NADIA	N° Tél bureau:
Nom et Prénom du bénéficiaire: GANTAR MALIKA	N° Tél domicile: 0659.187801
Je soussigné: DR M ADOSSI Nadia	
Estime que l'état de santé de M <sup>me</sup> , M <sup>me</sup> , M <sup>me</sup> GANTAR MALIKA	
Nécessite: une chirurgie 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:	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

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