

348

Demande
de pec

176025

Le 12.09.2023

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule 342 N° de poste:

Nom et Prénom de adhérent : S. GHOUM Hani d N°Tél. bureau:

Nom et Prénom du bénéficiaire : 00 Meia N°Tél. domicile : 064 1999018

A remplir par le praticien

Je soussigné : DR. QIZZANE

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M SELHOUN HANID

Nécessite une Hormonothérapie + Radiothérapie

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) De ma part

Une hospitalisation de : (Approximatif)

A : (préciser l'établissement hospitalier)

Strictement confidentiel

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

Cancer de Prostate

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

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



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

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

SOCIETE PHARMACIE LOUBILA

DR G.BENANI

16 RUE 15 QUARTIER LOUBILA

CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35421071

N° R.C. : 498378

N° ID.F. : 40490057 N° ICE 000199387000051

N° CNSS : 8328470

Tel : 0522260014

Fax : 0522260014

Mr hamid selhoun

I.C.E. :

Le : 19/09/2023

Devis N° Hamid Selhoun

Qté	Désignation	Prix	Montant
1	DECAPEPTYL 11 25MG IM	3037 00	3037 00
Total :			3.037,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

TROIS MILLE TRENTÉ SEPT DIRHAMS

Sté PHARMACIE LOUBILA
Dr G. Benani Ep Alami
16, Rue 15 Quartier Loubila
Tel. 05 22 26 00 14 - Casablanca

