



MUPRAS

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

179614

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A REMPLIR PAR L'ADHERANT

Matricule : 1049 N° de poste : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom de l'adhérant : BENOUHOU THANI Tél. bureau : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom du bénéficiaire : AFRANI LATIMA Tél. domicile : 06 11 16 99 51  
Age : \_\_\_\_\_

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : \_\_\_\_\_  
Estime que l'état de santé de Melle, Mme, Mr : AFRANI LATIMA  
Nécessite : une consultation avec un diabétologue  
Un acte côté à la nomenclature : \_\_\_\_\_  
(Préciser le coefficient)  
Une hospitalisation de : \_\_\_\_\_  
(Approximatif)  
A : la clinique de l'aéroport  
(Préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique

(A l'attention du Médecin Conseil)

diabète secondaire  
diabète 1er degré  
(Cachet, Date et Signature du praticien)

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision

N. B : cette demande de prise en charge doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se garde le droit de la rejeter.



Casablanca le 29.09.2023

D'AFRANI FATIMA

Docteur Samir  
Oeil gauche

→ 1 semaine pour VAS O.S

DR. CHABBI Mohammed  
Opticien oculiste  
544, bd. panoramique, casablanca  
Tél : 05 22 59 60 46 21  
Fax : 05 22 59 60 46 20



19/10/2023

**DEVIS**

Nom et Prénom : AFRANI FATIMA  
Mutuelle : MUPRAS  
Médecin traitant : DR CHAHBI

1 Séance laser YAG OG  
1 X K80

1200.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

