



Demande de prise en charge

179670

Rabat, 18 octobre 2023 14:25:55

Référence : 3 333 121

Service demandeur : PROGRAMME

Type de demande : ACTE CHIRUGICAL

A l'aimable attention du service des prises en charge de MUPRAS-RAM

Nous avons l'honneur de vous demander de bien vouloir accéder à notre demande de PEC concernant :

Adhérent		Bénéficiaire				
Nom et prénom	: RIFFI AMALE	Nom et prénom	: DAOUMER JAMAL			
IPP	: 1 578 034	IPP	: 1 578 034			
N° C.I.N	:	N° C.I.N	:			
Téléphone	: 0661205215	Téléphone	: 0661205215			
		Date de naissance	: 25/05/1959			

Traitement envisagé

Code	Traitement	Lettre	Cotation	Qte	Prix u.	Total
ACTES						
107	CATARACTE AVEC PHACO			1,00	9 100,00	9 100,00
						Total : 9 100,00

Arrêté le présent devis à la somme de neuf mille cent et xx / 100

Montant total : 9 100,00

Les montants affichés sur ce devis sont en MAD (Dirhams marocains)

Info Clinique :

Médecin Traitant :

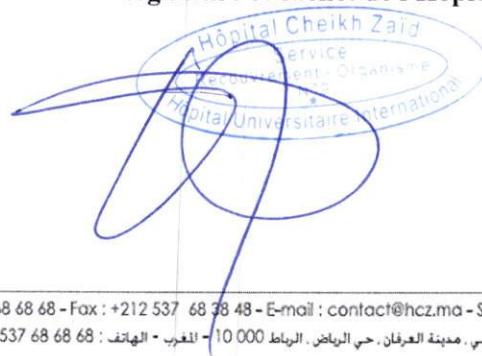
N.B:

Le montant total de la présente demande de prise en charge est estimatif et n'a aucun caractère définitif.

Il est établi sur une base prévisionnelle à la demande du corps médical.

Le devis ne comporte pas les soins supplémentaires qui peuvent être dus à des évolutions imprévues.

Signature et cachet de l'Hôpital





18 OCT. 2023

REC



DAOUER Tarek
Céhawat 06
le 09/11/23
n° 8632

