

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

181 248

ME 03532

Nouri Mostafa 26 d Gmail.com Le 27/10/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 03532 E-mail : Phones : 0661 68 82 44
Nom et Prénom de l'adhérent : NOURI MOSTAFA
Nom et Prénom du bénéficiaire : Boukidouss Amina

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr Mahboub Fatima Extra
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Boukidouss Amina
Nécessite un extracteur d'oxygène mobile (portatif)
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
par une affection pulmonaire chronique RSD
au stade de fibrose.
Une hospitalisation de (approximatif) ...
A (préciser l'établissement hospitalier) ...

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements 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

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

177021

DEVIS

N°

2023-0560

Date

27/10/2023

Mme Amina BOUKIDOUSS

Casablanca

Référence	Référence	Qté commandée	Prix unitaire	Total T,T,C
	OXYGENE INOGEN	1	33 000,00	33 000,00

CPAP MAROC
12, Rue de Gascogne Quartier
des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0684 016 016

Total H.T

27 500,00

T.V.A

5 500,00

Total T.T.C

33 000,00