

# CLINIQUE TILILA

RC: AGADIR N°4343 IF: 06902512 ICE:001541351000015  
Cité prince Héritier Sidi Med, Rue Oujja AGADIR  
Tél: +212 5282-30202/+212 5282-36531

Mb 1386

101714

## DEVIS

Date 01/02/2022  
N° :220201120502AM

Nom patient : LAAOUI LATIFA

Prise en charge : PAYANTS

Traitements CHOLÉCYSTITE AIGUE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ECG		1		200,00	200,00
ECHOGRAPHIE		1		400,00	400,00
SEJOUR MÉDECINE		2		500,00	1 000,00
BLOC OPERATOIRE		120		25,00	3 000,00
				Sous-Total	4 600,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ATTAF MOSTAFA (chirurgien)		120		30,00	3 600,00
Dr. EL MOUTIA (anesthésiste-rea)		65		30,00	1 950,00
				Sous-Total	5 550,00
		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
LABORATOIRE		1		700,00	700,00
				Sous-Total	700,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		120		15,00	1 800,00
				Sous-Total	1 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
DOUZE MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis

12 650,00

CLINIQUE TILILA  
C.P.H. PEO 3  
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 02  
Fax: 0528 23 02 04 Email: tclinique@gmail.com  
INP: 040003949

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/02/2022

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1386 e-mail : laadi.br@gmail.com Phones : 06 61 30 59 79  
Nom et Prénom de l'adhérent : LAADI BRAHIM  
Nom et Prénom du bénéficiaire : LAADUIS LATIFA

## Docteur Mostapha ATTAF CHIRURGIEN A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : CLINIQUE TILILA  
Estime que l'état de santé de M. LAADUIS LATIFA  
Nécessite une opération chirurgicale (VL)  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)  
K120

Une hospitalisation de (approximatif) 02 jours maximum  
A (préciser l'établissement hospitalier) clinique tilila

## 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.



CONFIDENTIELLE DU MEDCIN TRAITANT

1) Date de la constatation de l'état du malade :

M LAAOUTS Laila

2) Renseignements cliniques sommaires :

Cholestérol aigue microbiliosque

3) Traitement envisagé correspondant à la  
cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la  
demande d'Entente préalable (si possible, nombre  
des actes en série) :Cholecystectomie par coelios.  
**Docteur Mostapha ATTAF**  
- CHIRURGIEN -  
**CLINIQUE TILILA**  
Tél: 05 28 23 02 02 - AGADIR

4) Durée prévisible du traitement :

A Agadir Le 01/02/2012

Signature :

**Docteur Mostapha ATTAF**  
- CHIRURGIEN -  
**CLINIQUE TILILA**  
Tél: 05 28 23 02 02 - AGADIR