

CLINIQUE TILILA

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

M. 1386

101714

DEVIS

Date 01/02/2022
 N° :220201120502AM

Nom patient : LAAOUISS 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
LABORATOIRE	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	1		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	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



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Mk 1386

Le 01.02.2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule :	1386
Nom et Prénom de l'adhérent :	LOAIDI BZHAIM
Nom et Prénom du bénéficiaire :	MAOUIS LATIFA
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	Docteur Mostapha ATTAF - CHIRURGIEN
Estime que l'état de :	CLINIQUE THILA
Nécessite	Opération chirurgicale (V)
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
K120	
Une hospitalisation de (approximatif) 02 jours	
A (préciser l'établissement hospitalier) clinique THILA	
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 :

7 Juillet 2002

2) Renseignements cliniques sommaires :

Cholécystite aigüe microbiliaire

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) :

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

4) Durée prévisible du traitement :

A Agadir Le 01/02/2002

Signature :

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