

29/08/2022

127341

D E V I S

Nom & Prénom : BENDAOUD EL BEKKAI
Matricule : 2437
Mutuelle : MUPRAS
Médecin traitant : DR CHAHBI

-OCT Maculaire	1000.00 DHS
-Angiographie Rétinienne K 30	1200.00 DHS
TOTAL	2200.00 DHS

Arrêté le présent devis à la somme de :
DEUX MILLE DEUX CENT DIRHAMS.





MUPRAS

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

le 29/08/2022

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Matricule: <u>2437</u>	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent.....	N°Tél bureau:.....
Nom et Prénom du bénéficiaire.....	N°Tél domicile:.....
A remplir par l'adhérent	
Je soussigné: <u>DR CHAHBI MOHAMMED</u>	
Estime que l'état de santé de M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>BENDAOUD EL BEKKAI</u>	
Nécessite <u>ANGIOGRAPHIE RETINIENNE +OCT MACULAIRE</u>	
Un acte côté à la nomenclature:(préciser le coéfficient). <u>K30+OCT MACULAIRE</u>	
Une hospitalisation: <u>ANGIOGRAPHIE RETINIENNE +OCT MACULAIRE</u>	
A: (préciser l'établissement hospitalier). <u>CLNIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE</u>	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): <u>DMLA</u>	
<p style="text-align: right;"><i>DR. CHAHBI MOHAMMED Ophtalmologiste 541, Boulevard Panoramique California, Casablanca - Maroc cachet, date et signature du praticien 05 22 86 60 05 22 50 15 15 FAX: 05 22 86 60 05 22 50 15 15</i></p>	
Décision:	

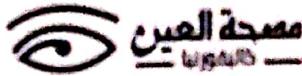
NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tel : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com



ORDONNANCE

2432

Casablanca le

29/08/2022

M. BENDAOUD ELBERKAI

DR

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

BIOMECHANIQUE

OCT MACULAIRE

