



29/08/2022

127341

DEVIS

Nom & Prénom : BENDAOU 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.

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, boulevard panoramique, californie,  
casablanca, maroc  
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 86 18 16  
Fax.: 05 22 86 46 21



**MUPRAS**

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

le 29/08/2022...

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'adhérent	
Matricule: 2437	N° de poste: .....
Nom et Prénom de l'adhérent.....	N°Tél bureau:.....
Nom et Prénom du bénéficiaire.....	N°Tél domicile:.....
A remplir par le praticien	
Je soussigné: DR CHAHBI MOHAMMED	
Estime que l'état de santé de M <sup>lle</sup> , M <sup>me</sup> , M: BENDAOUD EL BEKKAI	
Nécessite: ANGIOGRAPHIE RETINIENNE +OCT MACULAIRE	
Un acte côté à la nomenclature:( préciser le coefficient).....	
K30+OCT MACULAIRE	
Une hospitalisation: ANGIOGRAPHIE RETINIENNE +OCT MACULAIRE	
A: (préciser l'établissement hospitalier): CLNIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
DMLA	
cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
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

Tél : 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 : Mudras @ royalairmaroc.com

**مصححة العين**

2432

29/08/22

M. BENDAOU ELBERKAI

## OCT MACULAIRE

© [www.clinic-ezil.com](http://www.clinic-ezil.com)

