

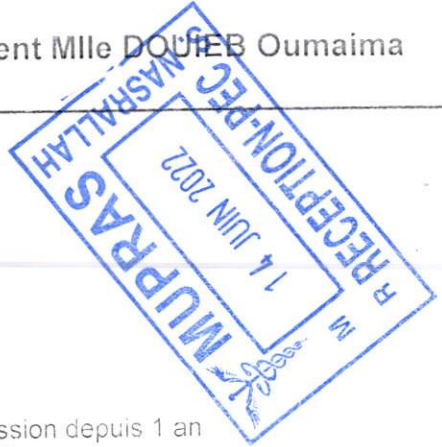


Casablanca, le : .....

Casablanca, le 10 Juin 2022

4488W

Demande pour le patient Mlle DOUJEB Oumaima



Age : 24 ans

Atcds: RAS

RC: Crohn iléale et perineale en remission depuis 1 an

COLOSSCOPIE DE CONTROLE + BIOPSIES  
( RDV A JEUN A CLINIQUE ATLAS)

Polyclinique Atlas  
FACTURATION  
27 Rue Jean Jaures Casablanca  
Tél: 05 22 20 24 22

Dr. A. EL KHALIFA  
Gastro-Entérologie - Proctologie  
Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Casablanca - Tél: 05 22 20 24 22



**POLYCLINIQUE ATLAS**  
مصحة أطلس  
MULTIDICPLINAIRE  
**POLYCLINIQUE ATLAS**

Oncologie & Diagnostic +212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

A-SDARID

**D E V I S**

Date 13/06/2022  
N° : 220613094736A-

Nom patient : **DOUIEB OUMAIMA**

Prise en charge : **R.A.M / MUPRAS**

Traitements **COLONOSCOPIE**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
COLONOSCOPIE FORFAIT	1	K	2 420,00	2 420,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>2 420,00</b>

**Total devis 2 420,00**

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**DEUX MILLE QUATRE CENT VINGT DIRHAMS**

*Polyclinique Atlas*  
**FACTURATION**  
27 Rue Jean Jaurès Casablanca  
Tel: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

176:2439  
Tel: 066372  
2597

**MUPRAS**  
ACCUEIL  
13 JUN 2022  
C. NINIA



# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 13/06/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule :	e-mail : Phone :
Nom et Prénom de l'adhérent :	
Nom et Prénom du bénéficiaire :	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle <u>Mme M. DENIS OMANO</u>	
Nécessite <u>coloscopie</u>	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>voir le pli</u>	
Une hospitalisation de (approximatif) <u>15/06/22</u>	
A (préciser l'établissement hospitalier) <u>Polyclinique Atlas</u>	
<b>FACTURATION</b> <b>STRICTEMENT CONFIDENTIEL</b>	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): <u>voir le pli ci-joint</u>	
Cachet, date et signature du praticien	
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

**DR. A. EL KHALIFA**  
Gastro-Entérologie - Proctologie  
Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni  
Casablanca - Tél : 05 22 20 24 22

**FACTURATION**  
27 Bd. Jean Jacques Casablanca  
Tél: 020 71 94 94 Fax: 022 21 30 00

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.