

RAPPORT MEDICAL

Patient

LAHLALI SHIRINE

Médecin traitent

DR. EQUIPE REA

Date

13/02/2023

- ECG : normale
- ATCO : -
- Hopital : US = ATFA + Pn
- FEVER : normale
- BILAN : pleurésie (+)
- Echo coeur : NL
- Tri : fait pour Kawasaki
- CAT : - Immuno глобул
- (+) Aspergic
- B : evolut clair

Mr. LARAKI Mohamed
Professeur
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE ATFAL

CLINIQUE ATFAL

Séjour : Du 09/02/2023 au 13/02/2023
 Patient : Enf. LAHLALI SHIRINE
 N° Dossier : ATF23B09203230
 Organisme : MUPRAS

MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL 1G INJ	18,80 Dh	2	37,60 Dh
KCL INJ	2,80 Dh	3	8,40 Dh
NACL INJ	2,80 Dh	6	16,80 Dh
SERUM G 5% 500ML POCHE	13,10 Dh	3	39,30 Dh
SERUM SALE 0.9% 500ML POCHE	13,10 Dh	1	13,10 Dh
TRICEF 1G INJECTA (01)	65,40 Dh	2	130,80 Dh
			246,00 Dh

CONSOMMABLE

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDE DE GAZE 10 CM	2,50 Dh	1	2,50 Dh
COMPRESSE STERILE 7.5X7.5 PACK 5	4,00 Dh	5	20,00 Dh
GANT D'EXAMEN NITRILE	1,05 Dh	16	16,80 Dh
INTRANULE JAUNE	2,70 Dh	4	10,80 Dh
PERFUSEUR EN Y	13,73 Dh	2	27,46 Dh
PROLONGATEUR 150 CM	9,56 Dh	2	19,12 Dh
ROBINET 3 VOIES	4,00 Dh	1	4,00 Dh
SERINGUE 10 CC	3,00 Dh	12	36,00 Dh
SERINGUE 5 CC	2,00 Dh	11	22,00 Dh
TEGADERM FONDU 5 CM* 5,7CM REF /1610	10,88 Dh	2	21,76 Dh
			180,44 Dh

Total global : 426,44 Dh



CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 13-02-2023

Facture N° 02475/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : ATF23B09203230

Nom & Prénom : Enf. LAHLALI SHIRINE

C.I.N :

Adresse : VILLA RAJA RUE GOLF D'ADEN AIN DIAB

N° Identifiant : 002392/21

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : LAHLALI SHIRINE

Médecin traitant : DR . BENJELLOUN KARIM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
REANIMATION						
4	SEJOUR EN SOINS INTENSIFS		1 000,00			4 000,00
						Total Rubrique : 4 000,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		426,44			426,44
						Total Rubrique : 426,44
RADIOLOGIE						
1	ECHO COEUR		900,00			900,00
						Total Rubrique : 900,00
PARTIE CLINIQUE :						
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		974,90			974,90
						Total Rubrique : 974,90
HONORAIRES MEDICAUX						
4	DR. EQUIPE REA		400,00			1 600,00
						Total Rubrique : 1 600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
SEPT MILLE NEUF CENT UN DIRHAMS TRENTÉ-QUATRE CENTIMES						
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :						
SEPT MILLE NEUF CENT UN DIRHAMS TRENTÉ-QUATRE CENTIMES						
TOTAL GENERAL						
7 901,34						

signature de l'assuré

CLINIQUE ATFAL
50, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - Casablanca
Tél. : 05 22 23 18 18 / 05 22 23 50 73 - Fax : 05 22 23 50 28
E-mail : atfalclinique@gmail.com -- Site web : cliniqueatfal.ma --
AF CNSS : 6354865. IF : 01087089. ICE : 001685121000068. RC : 439509
RIB : BANQUE SG OASIS CASA SGMB MAMC 02278000156000500667474 Patente : 34751594