

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

154838

DEVIS

Date 25/03/2023

N° : 230325115256BE

Nom patient : CHATI SALMA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements SOINS INTENSIFS
DEVIS DU 24/03/2023

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS		15		1 000.00	15 000.00
BIOLOGIE		1		20 000.00	20 000.00
CENTRE TRANSFUSION		1		15 000.00	15 000.00
PARAPHARMACIE		1		13 026.92	13 026.92
				Sous-Total	63 026.92
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)		15		400.00	6 000.00
				Sous-Total	6 000.00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		.04 325.90	104 325.90
				Sous-Total	104 325.90

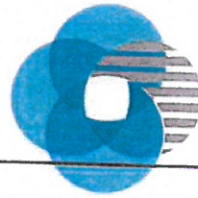
Arrêté le présent devis à la somme de :

CENT SOIXANTE-TREIZE MILLE TROIS CENT CINQUANTE-DEUX DIRHAMS
QUATRE-VINGT-DEUX CENTIMES

Total devis

173 352.82

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax 05 22 25 00 01



ANNEXE PHARMACIE (Devis)

Nom patient : **CHATI SALMA**

Devis N° 220202180247WA

02/02/2022

WASSIMAE

Prise en charge **MUPRAS**

CLINIQUE AL MADINA
R.F.C. Casablanca
532, Bd Panoramique
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.S.)
Fax : 05 22 25 00 01

MEDICAMENTS

	Nombre	Prix Unitaire	Montant
TRIAxon IV 1 g INJECTA (01)	20	66,80	1 336,00
AMIKACINE MYLAN 250MG INJECTA (20)	60	19,90	1 194,00
ANDOL 1G PERFUSI (01)	60	18,80	1 128,00
TIMEZOL 40MG INJECTA (01)	30	54,80	1 644,00
PYOCIADIM 1 G INJECTA (01)	120	71,50	8 580,00
TRIFLUCAN 100MG/50 ML INJECTA (01)	60	89,80	5 388,00
VANCOMYCINE MYLA 1G INJECTA (01)	30	233,00	6 990,00
BACQURE 500MG INJECTA (01)	60	80,60	4 836,00
METRONIDAZOLE CO 5MG/ML PERFUSI (25)	45	22,40	1 008,00
MEGAFLOX 200MG/100 INJECTA (01)	30	94,10	2 823,00
AMOXI/AC CLAVUL 1G/200MG INJECTA (10)	45	25,00	1 125,00
TARGOCIDE 400MG INJECTA (01)	18	340,00	6 120,00
LEVOFLOXA NORMON 5MG/ML PERFUSI (20)	18	151,30	2 723,40
TAZOCILLINE 4G INJECTA (01)	45	159,70	7 186,50
CICLOVIRAL 250 INJECTA (05)	180	89,00	16 020,00
PERIOLIMEL N4E 2L PERFUSI (01)	9	610,00	5 490,00
GRANOCYTE 34 MUI INJECTA (05)	15	576,20	8 643,00
METHYLPREDNISOL 120mg INJECTA (20)	30	35,00	1 050,00
V FEND CP 200MG COMPRIM (14)	2	3 640,00	7 280,00
TYGACIL 500MG (010)	3	4 587,00	13 761,00
Sous-Total			104 325,90

CONSOMMABLE MEDICAL

	Nombre	Prix Unitaire	Montant
BICARBONATE SOD ISO 250ML (012)	45	9,77	439,65
GLUCOSE 5%LAPRO SACHET 250ML (030)	18	13,10	235,80
GLUCOSE 5%100ML POCHE SACHET (50)	150	10,30	1 545,00
GLUCOSE 5% LAP POCHE 500ML (020)	90	15,90	1 431,00
CHLORURE SODI LAP POCH 250 ML (030)	18	13,10	235,80
CHLORURE SODI LAP POCH 100ML (050)	150	10,30	1 545,00
CHLORURE SODI LAP POCH 500 ML (020)	90	15,00	1 350,00
SODIUM CHLORURE INJECTA (100)	2	280,00	560,00
POTASSIUM CHLORU 10 INJECTA (100)	2	280,00	560,00
GLUCONATE DE CA 10%1G 10ML I (050)	2	181,30	362,60
GLUCOSE 500 ML 10% FLACON (12)	6	10,04	60,24
TRANSFUSEUR (001)	18	9,00	162,00
PROLONGATEUR BD 1.5M (100)	10	14,40	144,00
PERFUSEURS A/F STERILE (001)	10	5,00	50,00
INTRANULES BLEUES 22 G (100)	16	4,50	72,00
AIGUILLE DE HUBER 20 G (020)	4	62,25	249,00
BETADINE 10% 125ML (001)	2	15,60	31,20
BETADINE SCRUB 4% 125 ML (001)	2	10,30	20,60
PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	1	54,00	54,00
TEGADERM 3M 10CM*1 (050)	4	11,94	47,76
SERINGUE 10CC (100)	60	1,05	63,00
SERINGUE 5 CC (100)	40	0,68	27,20
SERINGUE 20CC BD (060)	40	4,50	180,00
SERINGUE 50CC BD (060)	20	9,00	180,00

AL MADINA

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

ANNEXE PHARMACIE (Devis)



المدينة

مصلحة متعددة الاختصاصات

Nom patient CHATI SALMA

Devis N° 220202180247WA

Prise en charge MUPRAS

02/02/2022

WASSIMAE

AIGUILLES 18 G (100)	2	37,50	75,00
SERINGUE ICC 25G*16 (100)	40	0,90	36,00
BANDE DE GAZE 3M*20C (001)	4	3,48	13,92
ANIOSPRAY 29 IL (001)	1	131,65	131,65
PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	6	54,00	324,00
CALOT CHARLOTTE BLANCH (100)	60	0,52	31,20
SURCHAUSURE VERT (100)	60	1,10	66,00
BAVETTE BLEU A LACETS (050)	1	63,00	63,00
ELECTRODES ADULTE (050)	1	105,00	105,00
BLOUSE VISITEUR VERTE (001)	40	18,00	720,00
ROBINET 3 VOIES (050)	40	5,25	210,00
CHAMP PATIENT+2 POCHE RECEUI (001)	10	85,00	850,00
COMPRESSE STERILE 7.5*7. (200)	60	1,88	112,80
GANT STERILE 6.5 (050)	1	322,50	322,50
GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)	4	90,00	360,00
Sous-Total			13 026,92

Total pharmacie 117 352,82

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.S.)
Fax : 05 22 25 00 01



CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : CHAN Samia

Age :

Diagnostic : LAM suspicion de cellulite orbitaire

Protocole thérapeutique envisagé : traitement

Hospitalisation sans interférence par
radiothérapie N. Bilan radiologique
morphie N. à la surveillance

Nombre de jours d'hospitalisation :

15 jrs sans interférence

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie

Observations :

Veuillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Fait à Casablanca le 25/3/23