

D E V I S

Date 05/06/2023
N° : 230605092436SE

Nom patient : BAATARI EL Houssine

163658

Prise en charge : RAM - MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION EN SOINS INTEN
DEVIS PROVISOIRE

| PRESTATIONS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
|------------------------------------|---|--------|------------|---------------|----------|
| HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS | 3 | | | 1 000,00 | 3 000,00 |
| BILAN BIOLOGIQUE | 1 | | | 2 500,00 | 2 500,00 |
| HONORAIRES MED TRT EN REA | 3 | | | 400,00 | 1 200,00 |
| BILAN RADIOLOGIQUE | 1 | | | 4 000,00 | 4 000,00 |
| | | | Sous-Total | 10 700,00 | |
| CONSOMMABLE MEDICAL | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| PHARMACIE | 1 | | | 3 000,00 | 3 000,00 |
| | | | Sous-Total | 3 000,00 | |

Arrêté le présent devis à la somme de :
TREIZE MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

Total devis 13 700,00

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Prise en Charge 5
15, Allée du Persée
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com

GSM : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

N°15 Rue Allée du Persée / Tel: 0522 86 27 00 GSM: 06 61 99 67 26 / Fax: 0522 86 25 56
TP: 37990430 / I.F: 001741149000027 / C.F: 37990430 / I.F: 40229787 - C.N.S.S : 8587919

Monsieur Le Médecin Conseil
RAM - MUPRAS
CASABLANCA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques
Concernant :

MR. BAATARI EL HOUSSINE

Ayant le droit à La couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil

Je vous écris pour informations et en vue de démarches administrative pour prise en charge.

Avec mes remerciements. Veuillez croire. Cher confrère à mes considérations les meilleurs

Mutuelle : RAM - MUPRAS

Traitements proposés : HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS DE 3 JOURS A PARTIR DU 05/06/2023

Renseignement clinique : NEOPLASIE DE METASYASES

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des Evaluations et de l'évolution de la malade.

Observations :

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Société par actions simplifiée
N° 15 Allée du Persée
Quartier des Hôpitaux Extension Casablanca
Tél : 05 22 86 27 00 Fax : 05 22 86 25 56
E-mail : info@oncologiryad.com

Casablanca, Le 05/06/2023

Professeur A. ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

BULLETIN D'HOSPITALISATION

Nom et Prénom : BAATART EL Houshine
Date de naissance : 07/04/1958
Motif d'hospitalisation : grippe respiratoire
Date prévue d'hospitalisation : 05/05/2023

Type d'hospitalisation et nombre prévu de jours

Hôpital de jour / ____ /
Soins Intensifs / 3 jours / Hospitalisation Classique / 3 jours /
Réanimation / ____ jours / Unité de greffe / ____ jours /

Médecin traitant : DR. Jaber. Spécialité _____

Actes et examens complémentaires prévus

Pat fait envir pour Mésothéliome médiastin.
gauche pour pneumonie ADC 23/05/2023
→ A l'hosp. de lais pour
- TDM thorax
- NFE, TP/ICK, uric/creat, APAT/ALAT.

Si chirurgie prévue : Libellé exact :
Opérateur :
Code NGAP :

Cachet et signature du médecin

