MUPRAS

163558

CNSS

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE
POLYCLINIQUE CNSS BERD CHAOUIA

A REMPLIR PAR LA POLYCLINIQUE

NOM ET PRENOM DU MALADE: EL AOU HASSAN

SERVICE D'HOSPITALISATION DU MALADE: CARDIO. BAS

MEDECIN RESPONSABLE: Dr KADI

MOTIF DE L'HOSPITALISATION: Voir PV

DATE PREVISIBLE DE L'HOSPITALISATION:

DATE D'URGENCE HOSPITALISE LE: 31-05-2023

PLACE RESERVE: CERTIFICAT MEDICAL CONFIDENTIEL

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

CACHET DE L'EMPLOYEUR

NUMERO DE POLICE

NUMERO D'AFFILIATION DE PARENTE

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MALADE :

NOM ET PRENOM

LIEN DE PARENTE

DATE DE NAISSANCE

RESERVE A L'ASSUREUR

AVIS TECHNIQUE DU MEDECIN CONSEIL

AVIS FAVORABLE ACCORDE LE

AVIS DEFAVORABLE MOTIF

SIGNATURE ET CACHET DE L'ASSUREUR

DATE

NATURE DES PRESTATIONS

PRIX DE REVIENT

DUREE PROBABLE

NATURE DU PRELEVEMENT

ACTES MEDICAUX

ACTES CHIRURGICAUX

ANESTHESIE

SALLE D'OPERATION

SOINS INTENSIFS

SURVEILLANCE MEDICALE

EXAMENS

PATHOLOGIE

BIOLOGIE

RADIOLOGIE

PHARMACIE

AUTRES

TOTAL

CAS MORTEL

DATE

VALIDE CAS

DECES

POLYCLINIQUE

06.06.23 Patient hospitalisé sans un tableau d'insuffisance cardiaque sur cardiopathie mixte.

- séjour accepté
- bilan + enzymes selon NAP

Docteur Mohamed LEBSAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik ibn Ziad
Quartier des hôpitaux