

158957

D E V I S

N° : H2304093

26/04/2023

Sortie le 23/04/23

Nom patient : CHATI SALMA

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SOINS INTENSIFS	3.00		1 000.00	3 000.00
			Sous-Total	3 000.00
PHARMACIE	1.00		490.50	490.50
			Sous-Total	490.50
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>3 490.50</b>
PRESTATIONS EXTERNES				
PR. ZAFAD SAADIA (hematologue)	3.00	USI	400.00	1 200.00
			Sous-Total	1 200.00
LABO SEBTA (biologie)	1.00		1 298.00	1 298.00
CENTRE TRANSFUSION SANGUINE	4.00		298.00	1 192.00
			Sous-Total	2 490.00
<b>Total prestations externes</b>				<b>3 690.00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de :

SEPT MILLE CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES

**Total 7 180.50**

CLINIQUE AL MADINA  
532 Bd Panthéon - R.F.C  
Casablanca  
Tel: 05 22 77 149 à 99 (U.G)  
Fax: 05 22 25 80 01

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	CHATI SALMA	N° Facture :	5 966	H2304093
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
ANDOL 1G PERFUSI (01)	2	18.80	37.60	
ELUDRIL 90ML BAIN BO (01)	1	11.10	11.10	
INSULINE ACTRAPI 100UI INJECTA (05)(1)	1	46.40	46.40	
METHYLPREDNISOLO 500 MG INJECTA (10)(1)	3	65.40	196.20	
OEDES 40MG INJECTA (05)(1)	4	49.80	199.20	
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>490.50</b>	
BANDE DE GAZE 3M*10CM (01)	2	2.43	4.86	
BANDELETTES WELLION (01)	13	3.25	42.25	
BAVETTE A ELASTIQUE (050)(1)	6	0.78	4.68	
BETADINE 10% 125ML (001)	1	25.00	25.00	
BICARBONATE SOD ISO 250ML (012)(1)	1	9.77	9.77	
COMPRESSE STERILE 7.5*7.5 (01)	11	4.15	45.65	
GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)(1)	50	0.90	45.00	
INTRANULE JAUNE 24 G (100)(1)	7	2.50	17.50	
INTRANULES BLEUES 22 G (01)	1	2.21	2.21	
LANCETTE STERILE (01)	3	2.00	6.00	
NACL POCHE 250 ML (01)	3	15.83	47.49	
NACL POCHE 500ML (01)	6	17.03	102.18	
PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	1	46.02	46.02	
PERFUSEUR AVEC ROBINE (01)	1	10.80	10.80	
PHARMAFIX 10*10 (001)	1	26.42	26.42	
PROLONGATEUR BD 1.5M (50)(1)	1	4.16	4.16	
ROBINET 3 VOIES (01)	1	3.09	3.09	
SERINGUE 20CC (01)	-1	1.82	-1.82	
SERINGUE 10CC (01)	15	1.69	25.35	
SERINGUE 1CC 25G*16MM (01)	10	2.00	20.00	
SURCHAUSSURE BLEU (100)(1)	6	0.45	2.70	
TRANSFUSEUR (001)	1	5.01	5.01	
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>494.32</b>	
(*) Conditionnement hospitalier		<b>Total pharmacie</b>	<b>984.82</b>	

CLINIQUE AL MADINA  
 Tel: 0522 77 77 40 à 49 (L.G)  
 Fax: 0522 50 00 01  
 532, Bd Panoramique - Casablanca

Ministère de la Santé  
Centre Régional de Transfusion  
Sanguine  
CASABLANCA



وزارة الصحة  
+ ٢١٢ ٥٢٢ ٤٧٥٣ ١٧/٠٩ - www.meddem.ma  
المركز الجهوي لتحاقن الدم  
• C. R. C. I. E I ٨٥٩٩١ ٤٨٠٦١  
الدار البيضاء

**BON d'ATTRIBUTION**  
NUMERO 0000001039346

**Date et heure** 27/04/2023 - 18:57  
**Etablissement** CLINIQUE AL MADINA (05PRI00123)  
RUE MANSARD EN FACE DU LYCEE  
CASA  
20000

**Malade no** 0597954  
**Nom et prenom** CHATI SALMA  
**Sexe / ne(e) le**  
**Groupe sanguin** O Positif

**Service**  
**Ref. commande** 1012018349

**Culot plaquettaire standard homologue (5H000)**

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05195510046		O +		1	02/05/2023		50
0005	05195510011		O +		1	02/05/2023		50
0005	05195510409		O +		1	02/05/2023		50
0005	05195510644		O +		1	02/05/2023		50

**TOTAL**

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
5H000 / - Culot plaquettaire standard homologue	4	200	298/poche	1192

**Signature responsable**

WAFA.H

