

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

168046

D E V I S

Date 11.07.23

N° : 230711171659AZ

Nom patient : EL OUERBI SARA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION
LE 09/07/2023

| PRESTATIONS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
|-------------|---------------------------------|--------|------------|-------------------|-----------------|
| | SOINS INTENSIFS | 5 | | 1 000.00 | 5 000.00 |
| | | | | Sous-Total | 5 000.00 |
| HONORAIRES | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| | Dr. SURVEILLANCE MEDICALE (USI) | 5 | | 400.00 | 2 000.00 |
| | BIOLOGIE | 1 | | 3 000.00 | 3 000.00 |
| | RADIOLOGIE | 1 | | 1 500.00 | 1 500.00 |
| | CENTRE TRANSFUSION SANGUINE | 1 | | 800.00 | 800.00 |
| | | | | Sous-Total | 7 300.00 |
| MEDICAMENTS | | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
| | PHARMACIE | 1 | | 9 000.00 | 9 000.00 |
| | | | | Sous-Total | 9 000.00 |

Arrêté le présent devis à la somme de :
VINGT ET UN MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total devis 21 300.00

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

CLINIQUE AL MADINA

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

gences 24h/24h

Note Confidentiel

(A renseigner par le médecin traitant)

| Nom & Prénom | Date de naissance | Sexe |
|-------------------|-------------------|------|
| A - SARA A OUEBLO | 08/01/1985 | F |

| Date Admission | Type d'admission | Jours Réanimation | Jours U.S.I | Jours Médecine |
|----------------|------------------|-------------------|-------------|----------------|
| 09/07/2023 | Hypertension | — | 5 jr. | — |

Diagnostic et Motif d'hospitalisation :

prothèses et aggravalement du neuro-fibrome

Antécédents et facteurs de risque :

Risque alléger

Résultats des bilans et examens complémentaires :

24h lombaire : hyper signal T2 antérieur latéral et central

24h lombaire

Conclusion de l'examen clinique :

Diagnos électrographes et aggravalement du neuro-fibrome latéral

Libellé et natures de soins :

Soins de confort, protection gastrique, surveillance
neurologique, kinésithérapie

CLINIQUE AL MADINA
Dr HANZAZ AMINE
Anesthésie Réanimation
INPE : 091265009



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
الهطقة الوطنية للتعريف

سارة

الوربي

مزاينة بشار

ب الزباط حسان الزباط



SARA

EL OUERBI

Née le

08.01.1995

RABAT HASSAN RABAT

الملك محمد السادس

عبد اللطيف حموشي

Valable jusqu'au 03.04.2032



CAN 743735

N° AA37191 رقم