

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

173594

DEVIS ESTIMATIF

Date 29/08/2023
N° : 230829105108SA

Nom patient : BELOUADI RACHID

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIRURGIE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
ANAPATH		1		2 500,00	2 500,00
SEJOUR		3	Jour	550,00	1 650,00
BLOC OPERATOIRE		315	KC	25,00	7 875,00
				Sous-Total	12 025,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
K CHIRURGICAL		315	KC	25,00	7 875,00
K ANESTHESIE		158	K AREC	25,00	3 937,50
				Sous-Total	11 812,50
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE MEDICAMENT		1	KC	5 000,00	5 000,00
PHARMACIE CONSOMABLE		1	KC	3 000,00	3 000,00
				Sous-Total	8 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :

TRENTE ET UN MILLE HUIT CENT TRENTÉ-SEPT DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES

Total devis

31 837,50

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Télé: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862
E-mail : contact@ckibn-hdk.ma
N° INP 090061862

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant :
Mr/Mme : Belouam Rachid ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

.....Carcinome....du....gland....de....la....buccule.....

TRAITEMENT PROPOSE :

.....Exérèse....+....cure....gastrostomie.....
.....Cervical....fréteriel....+....reconstruction.....

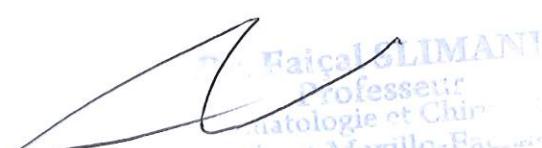
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

3....mois.....

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 25/08/2023

Cachet et Signature du Médecin


Faïcal SLIMANI
Professeur
Chirurgie et Chirurgie
Maxillo-Faciale et Maxilo-Faciale
INPE : 091143941

Casablanca le..... 23/07/2021

Bulletin d'Hospitalisation

Nom et Prénom : Belouadi Rachid

Date de naissance : 07.11.1957

Motif hospitalisation : trouble...mobiliser...des...planches...brûlées

Date prévue d'hospitalisation : 05/03/2023

Type d'hospitalisation et nombre prévu de jours :

Classique: / <u>3</u> / jours	HDJ Médecine: / <u> </u> /	HDJ Chirurgie: / <u> </u> /
Réa CV: / <u> </u> / jours	Réa polyvalente: / <u> </u> jours	USIC: / <u> </u> jours
NéoNat: / <u> </u> jours	Service brûlés: / <u> </u> jours	VIP: / <u> </u> jours

Actes et examens complémentaires prévus :

Resection avec curage + curage contralatéral
Si chirurgie prévue : Libellé exact:.....
.....
.....

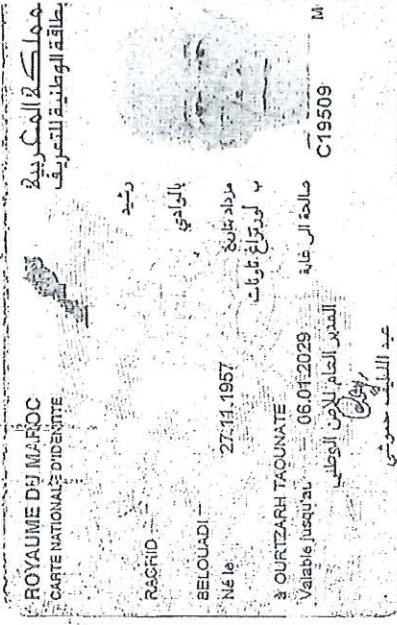
Si chirurgie prévue : Libellé exact:..... *laryngoscopy*.....

Kopératoire: le 180 + 18150

Code NGAP

D 545 Saïf C 138 + C 582
D 545 C 138 C 582
Cachet et Signature du Médecin

Dr. Faigal SLIMANI
Professeur
Dermatologie et Chirurgie
Visuelle et Maxillo-Faciale
NIPD : 0811143941



RETRAITE

ELOUADI RACHID

0006184