

**POLYCLINIQUE WIFAK**

**D E V I S**

**174439**

N° : 23A1386-05H 04/09/2023

Nom patient : **TADILI SIDI HAMID**

Prise en charge : **MUPRAS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
CHAMBRE DOUBLE	3,00		500,00	1 500,00
TDM ABDOMINO-PELVIENNE C+	1,00		2 000,00	2 000,00
ECHO CARDIO TRANSTHORACIQUE	1,00		800,00	800,00
			Sous-Total	4 300,00
PHARMACIE	1,00		562,38	562,38
			Sous-Total	562,38
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>4 862,38</b>
<b>BIOLOGIE</b>				
	1,00	B	60,20	60,20
			Sous-Total	60,20
<b>Total prestations externes</b>				<b>60,20</b>

<i>Arrêtée le présent devis à la somme de :</i> QUATRE MILLE NEUF CENT VINGT-DEUX DIRHAMS CINQUANTE-HUIT CENTIMES	<b>Total</b>	<b>4 922,58</b>

*Polyclinique Wifak  
Lotissement Wifaq, Lot Eq 1  
Tél: 05 37 58 20 00  
④ INPE : 100064070*

**NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT**

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

..... 04 | 09 | 23 .....

## 2) Renseignements cliniques sommaires :

..... Vomissenet incoerible

+ Regelkollision + AFC

3) Traitement envisagé correspondant à la cotation indiqué sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en séries) :

..... Segor e Khanne of  
..... their Boris & TBN Abs  
..... & EFTL hydron & TBN

#### 4) Durée prévisible du traitement :

.....

Dr. BENDAHMA  
Anesthésie & Réanimation  
INPE: 101167282

**Signature**