

CLINIQUE DU BIEN ETRE BOUSKOURA

185556

DEVIS N° 000023/23

BOUSKOURA Le : 06-12-2023

Identification	
Nom & Prénom : BERRADA ALLAM JAMAL	
C.I.N. :	

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :
Médecin traitant :

Traitement : HOSPITALISATION

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
-------------	-------------	-----	---------	------	------	-------

SEJOUR

SEJOUR SOINS INTENSIFS		10	1000			10 000,00
Sous Total						10 000,00

PHARMACIE INTERNE

PHARMACIE		1	10000			10 000,00
Sous Total						10 000,00

PRESTATIONS

ECG		1	100			100,00
AVIS GASTROLOGUE		1	200			200,00
AVIS PNEUMOLOGUE		1	200			200,00
AVIS CARDIOLOGUE		1	200			200,00
CONSULTATION DE SPECIALISTE		1	200			200,00
Sous Total						900,00

RADIOLOGIE

TDM THORACIQUE		1	1000			1 000,00
Sous Total						1 000,00

TOTAL PARTIE CLINIQUE 21 900,00

HONORAIRES MEDICAUX

DR SURVEILLANCE USI		10	400			4 000,00
Sous Total						4 000,00

ANALYSE LABORATOIRE

BILAN BIOLOGIQUE		1	4500			4 500,00
Sous Total						4 500,00

TOTAL PARTIE CLINIQUE 21 900,00

KINESITHERAPIE

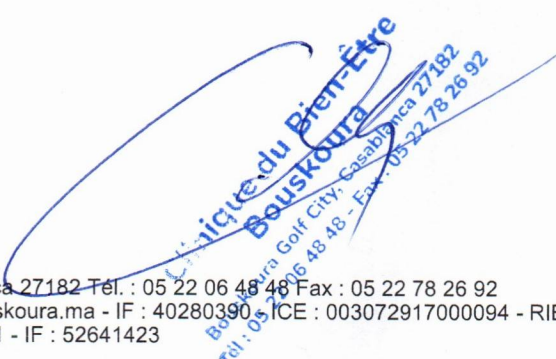
KINESITHERAPIE (CENTRE)		20	150			3 000,00
CONSULTATION MPR		1	200			200,00
Sous Total						3 200,00

TOTAL PARTIE AUTRUI 8 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de: **TRENTE-TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS**

TOTAL GENERAL 33 600,00

NB:



PLI CONFIDENTIEL**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : BERRADA ALLAM JAMAL 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: Patient ayant pour AECB un ACR récupéré avec des séquelles neurologiques, admis pour pneumopathie d'inhalation avec AEB.

TRAITEMENT PROPOSE: Antibiothérapie ⊕ Nébulisation ⊕ Kiné respiratoire
oxygénation nasotrachéale et active.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT: Dix jours (10).

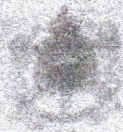
Observations: Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction de l'évaluation et de l'évolution de la maladie.

casablanca, le 04/12/2023

Cachet et Signature de Médecin

Dr. ATIF Imane
Anesthésiste-Réanimateur
Clinique du Bien-Être Bousskoura
INPE : 091740895

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
الجمهورية الوطنية للتحريف

JAMAL

براعة علاء

BERRABA-ALLAM

25-04-1955

مركز كروج

N° 10

ب. عيسى طيوة الطر البيضاء آفا

* SIDI-BELJOUT-CASABLANCA-MAR



المدير العام للأمن الوطني

[Signature]

محمد العبدل حموشي



CAN 362786

N° 830237

صلاحية البرقية 06-01-2031