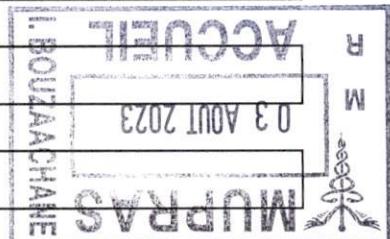


LE 03/08/23

POLYCLINIQUE DE LA SECURITE SOCIALE ZIRAOUI	ESTIMATION D'UN COUT D'UNE HOSPITALISATION	Direction Administration Bureau des admissions <i>UR ouce 120554 4949</i>
---	---	--

Nom et prénom du malade	DARRAS FOUZIA EP FAKIR
Nom du médecin traitant	DR BALINE
Date de la consultation	29/07/2023
Service d'orientation	CHIRURGIE
Motif d'hospitalisation	VOIR PLI CONFIDENTIEL



Frais de séjour	NOMBRE DE JOURS	P.U	ESTIMATION
Durée prévisible	Sejour normal	10	550 5500
	Soins intensifs		
	Réanimation		
Nature des prestations	COTATION	P.U	ESTIMATION
ACTES MEDICAUX	ECHO DOPPLER VEINEUX		600
ACTES CHIRURGICAUX	ECHODOPPLER ARTERIEL		600
ANESTHESIE			
SALLE D'OPERATION			
BIOLOGIE			2400
RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE			
PHARMACIE			1900
SANG ET DERIVES			
ESTIMATION TOTALE			11000

N.B: Cet estimation n'est fournie qu'à titre indicatif et est susceptible de modifications





NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Damas Fouzia El Fakir ZIRAOUI

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

29/07/2023

2) Renseignements cliniques sommaires :

63 ans.
HTA + hypertension systolique.
Hospitalisé pour embolie.
du pied.

3) Traitement envisagé et actes :

ATB en IV



+ stents locaux

2) Durée prévisible du traitement :

10j

A CASA

LE

29/07/2023
Signature
Dr. K. BALINE
Dermatologue - Vénérologue
Demande de reçu de l'assurance

Pli à joindre à la D.E.P

Ce pli ne doit être ouvert
que par le Médecin contrôleur

Expéditeur :