

190026

Casa 17/1/24

Compte Rendu d'hospitalisation

M. Zouar Ahmed, né 11/2/1960

Admis dans le service de chirurgie respiratoire

Avec + Hémoptysse T345, rate bouchée

⊕ Sibilant, Auscultation Thorax sèches.

Insuffisance en UGE fait 48h. Un B-1

Biologie ⊕ TGO élevée ⊕ Bilan

Un CR. PK fite ⊕ Hémodysfonction

infectieuse AT13 Un peu de Bessé Zouar

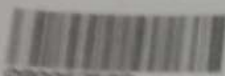
avec de R17 Benmalah Cytologique

pour la biopsie. Besoins de

quill le 11/1/2024

DOCTEUR MOULAY DRISSENTISSI
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Code IMP: 91128520

CLINIQUE DA VINCI



0900000000

CASABLANCA L6 : 11-01-2024

page 1/1

Facture N° 00217/24

A. Identification

N° Dossier : 10020408110000

N° Identifiant : 018716/24

Nom & Prénom : M. ZOULAL AHMED

C.N.N. : 807088

Adresse : ADDONAHNE IMX 70 ETQ R C APPT 3 AIN CHOK

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui-même

Nom prénom : ZOULAL AHMED

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 09-01-2024

Date Sortie : 11-01-2024

Acte : HOSPITALISATION

Qte	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
2	HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS		1 000,00			2 000,00
Sous total :						2 000,00
PRESTATIONS						
1	LABO JENANE		398,60			398,60
1	LABO JENANE		1 030,00			1 030,00
1	LABO JENANE		3 500,00			3 500,00
1	ECG		100,00			100,00
Sous total :						5 028,60
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 000,00			1 000,00
1	ECHO COEUR		800,00			800,00
Sous total :						1 800,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		722,06			722,06
Sous total :						722,06
HONORAIRES MEDICAUX						PARTIE CLINIQUE : 9 550,66
1	DR. BENMALEL RIM (CARDIOLOGIE)		400,00			400,00
1	DR. BERRADA ZINEB (PNEUMOLOGIE)		400,00			400,00
2	DR. SURVEILLANCE MEDICALE		400,00			800,00
Sous total :						1 600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						1 600,00
Amplé la présente facture à la somme de :						1 600,00

ONZE MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS SOIXANTE-SIX CENTIMES
Amplé la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :
ONZE MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS SOIXANTE-SIX CENTIMES

CLINIQUE DA VINCI
Tél : 05 22 81 31 88
ICE : 802334512000037
RIB : 230780316436422100950048 Patente : 34750367

TOTAL GENERAL	11 150,66
Total Organisme (MUPRAS)	11 150,66
Total Adhérent	0,00

signature de l'assuré