

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

197942

## DEVIS ESTIMATIF

Date 07/03/2024  
N° :240307085519OU

Nom patient : ZERROUK Mohamed

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS	3		1 000,00	3 000,00
SURVEILLANCE EN SOINS INTENSIFS	3		400,00	1 200,00
BIOLOGIE	1		2 800,00	2 800,00
PHARMACIE	1		2 500,00	2 500,00
SCANNER CEREBRALE	1		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	10 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
DIX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis 10 500,00

Hôpital  
Tel: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hckm-hckm.ma  
N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026

PLI CONFIDENTIEL

Code : AAEN0400

**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme ZEROUK Othman 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 Adulte dans un état de Trouble  
de Conscience Avec 2 infusions  
Bien Hydraté - 170 ans

TRAITEMENT PROPOSE :

hydraté  
Antibiotique

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

72 h

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

Casablanca, le 26.04.2024

Cachet et Signature du Médecin

  
Dr. Adil NAFID  
Urgentologue  
INPE: 101187102

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

ZERROUK

Né le

01.06.1937

à EL MENZEL SEFROU

Valable jusqu'au

18.07.2030

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

محمد

زروق

مرداد بناريج

ب المنزل سفرو

صالحة الى غاية

B13346





**RETRAITE**

**ZERROUK MOHAMED**

**0000586**



الوزارة  
LE MINISTRE DE LA DEFENSE