



0666261097

PEC

1938

21060

HOSPITALISATION DE 30 NUITS

106, Ouled Benameur, BP 40 Bouskoura - Casablanca

Tél : 022 32 07 51/52/53-Fax : 022 32 07 50

www.centrenoar.ma - e-mail : contact@centrenoar.ma

## SLAOUI HAYAT

|        |            |
|--------|------------|
| DEVIS  | H.268/2020 |
| DATE : | 13/02/2020 |

|                     |  |
|---------------------|--|
| TIERS PAYANT        |  |
| REF PRISE EN CHARGE |  |

| SLAOUI HAYAT |  |  | MEDECIN TRAITANT |
|--------------|--|--|------------------|
|              |  |  | DR.S.HAIMER      |

| PRESTATIONS                       | NATURE | QTE | Lettre Clé | NBRE x COEF. | PRIX UNITAIRE | TOTAL     | TIERS PAYANT |         | PATIENT |           |
|-----------------------------------|--------|-----|------------|--------------|---------------|-----------|--------------|---------|---------|-----------|
|                                   |        |     |            |              |               |           | TAUX PEC     | MONTANT | TAUX    | MONTANT   |
| HOSPITALISATION DE NUITS          |        | 30  |            |              | 550.00        | 16 500.00 | 0%           |         | 100%    | 16 500.00 |
| HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIF |        |     |            |              | -             | -         | 0%           |         | 100%    | -         |
| SEANCES DE KINESITHERAPIE         |        | 47  |            |              | 120.00        | 5 640.00  | 0%           |         | 100%    | 5 640.00  |
| SEANCES D ORTHOPHONIE             |        |     |            |              | -             | -         |              |         | 100%    | -         |
| SEANCES D ERGOTHERAPIE            |        | 15  |            |              | 120.00        | 1 800.00  | 0%           |         | 100%    | 1 800.00  |
| SEANCES DE PSYCHOLOGIE            |        | 5   |            |              | 120.00        | 600.00    |              |         |         | 600.00    |
| PHARMACIE (estimation)            |        |     |            |              |               | 12 000.00 | 0%           |         | 100%    | 12 000.00 |
| CONSOMMABLE                       |        |     |            |              |               | 4 500.00  | 0%           |         | 100%    | 4 500.00  |
| EXAMENS BIOLOGIQUES (estimation)  |        |     |            |              |               |           | 0%           |         | 100%    | -         |
| SOINS D ESCARRES 3 *E3            |        | 30  |            |              | 450.00        | 13 500.00 |              |         |         | 13 500.00 |
| BILAN URODYNAMIQUE                |        |     |            |              | 10.00         |           |              |         |         | -         |
| REEDUCATION VESICALES             |        |     |            |              | 100.00        |           |              |         |         |           |
| RX (estimation)                   |        |     |            |              |               | 1 200.00  | 0%           |         | 100%    | 1 200.00  |
| SOINS D ESCARRES                  |        |     |            |              |               | -         |              |         |         | -         |
| APPAREILLAGE ERGOTHERAPIE         |        |     |            |              |               | 1 200.00  |              |         |         | 1 200.00  |
| COUSSIN ANTI ESCARRES             |        |     |            |              |               | 950.00    |              |         |         | 950.00    |
| MATELAS A AIR                     |        |     |            |              |               | 650.00    | 0%           |         | 100%    | 650.00    |

TOUTE INTERVENTION, CONSULTATION OU EXPLORATION FAITE A L'EXTERIEUR DU CHN SONT A REGLER DIRECTEMENT PAR LE PATIENT AU PRATICIEN CONCERNÉ

### DEVIS VALABLE POUR UNE DUREE DE 6 SEMAINE

|   |           |  |  |           |
|---|-----------|--|--|-----------|
| TOTAUX (sauf imprévus) en Dirham Marocain MAD | 58 540.00 |  |  | 58 540.00 |
|---|-----------|--|--|-----------|

Les admissions se font de 9h00 à 12h00 à l'exception des week end et jours fériés.

2) En cas de prise en charge d'un tiers payant : VOIR AU VERSO

L'éventuel écart entre le montant de la Prise en Charge et le montant estimé sur ce devis est à la charge du patient et il est payable en totalité.

3) Signature légalisée de l'engagement de la personne garantie du patient (formulaire joint)

Modalités de règlement :

1) Si pas prise en charge d'un tiers payant, versement d'un acompte provisionnel, avant l'admission, selon barème en vigueur au CHN.

2) Règlement de la totalité du devis avant 48 heures.

DUREE D'HOSPITALISATION RENOUVELABLE EN  
FONCTION DE L'EVOLUTION DE L'ETAT DE  
SANTE DU PATIENT

VISA :

Centre Hospitalier Noor  
de Rééducation et de Réadaptation  
106, Ouled Benameur BP 40  
Casablanca  
Tél : 022 32 07 51/52/53 - Fax: 05 72 32 07 50

MUPRAS  
T 0 EPV 0009



## ORDONNANCE

Nom :

SLAOUI

N° de dossier :

Prénom :

HAYAT

Hospitalisée le 1mai

Cime = 117

enrgo = 317

PY = 112

Suivi externe : 3 E2.

Surveiller la can

Coughin ronc. fl

Bzak -> cathe

le 13

02

20

CENTRE HOSPITALIER NOOR  
Dr. SAID HAIMER  
Spécialiste M.P.R  
INP: 096006206

Casablanca, le :