

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 16/02/2002

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 00011116 e-mail : Phones :
 Nom et Prénom de l'adhérent : Abali Mohamed
 Nom et Prénom du bénéficiaire : Alix-Méline
101208

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. F. Rachdi
 Estime que l'état de santé de Mme, M.
 Nécessite Hospitalisation 140 Jours en S.I.T.

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)
 Hospitalisation de 140 Jours
 du 22/01/2002

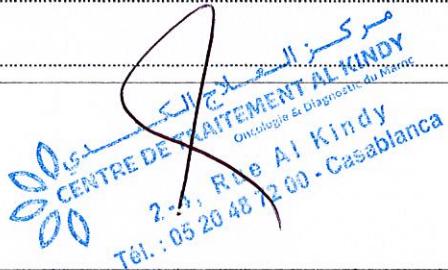
Une hospitalisation de (approximatif)
 A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Lencéphalie aigüe myélenolytique

Cachet, date et signature du praticien



A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

.....

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....



DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge :

MU PRAS

Traitements :

Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

Examen radiologie

		Nombre	Prix unitaire	Montant
	TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne	3	3 000.00	9 000.00
			Sous-Total	9 000.00

Prestation medicale

		Nombre	Prix unitaire	Montant
	CULOT GLOBULAIRE	20	360.00	7 200.00
	CULOT PLAQUETAIRE	100	298.00	29 800.00
	ECHO COEUR	1	1 000.00	1 000.00
	HONORAIRE SPECIALISTES	40	600.00	24 000.00
	HOSPITALISATION	40	1 000.00	40 000.00
			Sous-Total	102 000.00

Service

		Nombre	Prix unitaire	Montant
	BILAN BIOLOGIQUE	5	5 000.00	25 000.00
	HONORAIRES MÉDECIN	2	375.00	750.00
	HONORAIRES REANIMATEUR	7	400.00	2 800.00
	PONCTION STERNALE	1	800.00	800.00
			Sous-Total	29 350.00

Pharmacie

		Nombre	Prix unitaire	Montant
	ARANESP 150	2	2 307.50	4 615.00
	BACQURE 500mg INJECTABLE	110	80.60	8 866.00
	CICLOVIRAL I.V	92	83.40	7 672.80

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge :

MU PRAS

Traitements :

Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

CIPROFLOXACINE GT 200mg INJECTABLE	40	89.10	3 564.00
EXACYL * 500mg INJECTABLE	33	8.88	293.04
FLUCONAZOLE GT 100mg INJECTABLE	45	83.50	3 757.50
FURILAN * INJECTABLE	20	3.92	78.40
GENTOSYL* 80 MG	30	20.58	617.40
LIDOCAINE 5% 24 ml INJECTA (01)	50	16.30	815.00
MAXICLAV 1 G	20	24.90	498.00
METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	44	13.70	602.80
MORPHINE* 10mg INJECTABLE	25	4.58	114.50
NORADRENALINE 2mg/ml INJECTABLE	24	50.30	1 207.20
OMEPRAZOLE GT * 40 MG BT DE 10	56	32.90	1 842.40
ONDANSETRON 8 MG BTE 5	20	80.00	1 600.00
PERIOLIMEL N4	3	408.00	1 224.00
PHOCYTAN *	2	35.33	70.66
SPASMOPAN INJECTABLE*	60	2.95	177.00
VANCOLON 500 MG	14	117.80	1 649.20
VIALEBEX 100 ML INJECTABLE	5	819.00	4 095.00
VISIPAQUE 320 MG/100 ML	3	334.00	1 002.00
ZARZIO 30 MUI*	20	168.00	3 360.00
ZIDIME 1G	58	58.60	3 398.80
		Sous-Total	51 120.70

Consommable	Nombre	Prix unitaire	Montant

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaity.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

HUBERAS

Traitements :

Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

AIGUILLE DE HUBERT 20 G (001)	25	65.00	1 625.00
BOTTE (001)	61	8.00	488.00
casaque blanc	104	19.00	1 976.00
CHAMP STERIL	40	12.00	480.00
DERMAFILM CH	30	10.35	310.50
GANTS NITRILES	50	2.00	100.00
GANTS STERILES 7.5	60	9.75	585.00
LANCETS (Boite de 200)	21	0.55	11.55
PERFUSEURES EN Y	24	12.01	288.24
POCHE A URINE	10	12.00	120.00
POTASSIUM CHLORUR* 10% 10ml INJECTABLE	120	4.22	506.40
ROBINET A 3 VOIES	10	13.00	130.00
SERINGUES 10 CC	30	4.00	120.00
SERINGUES 5 CC	40	4.00	160.00
SERINGUES 60 CC	30	16.00	480.00
SERUM SALE 0.9% 100 ML	61	13.39	816.79
SERUM SALE 0.9% 250 ML	100	21.10	2 110.00
SERUM SALE 0.9% 500 ML	31	15.00	465.00
SONDE URINAI SILICONE CH 18 (001)	3	100.00	300.00
TRANSFUSEURS	15	7.50	112.50
TROCARD PONCTIONSTERNA 15G	1	208.00	208.00
Sous-Total			11 392.98

CASABLANCA, LE 16/02/2022

DEVIS

M-22-01-0090-073

N° D220000506 16/02/2022

zaitly.h

Nom et prénom du patient : DBALI MOHAMED

Prise en charge :

MURAS

Traitements :

Hospitalisation

40 JOURS EN S INTENSIFS DU 22/01/2022

(*) Produits facturés à l'unité

Total devis

202 863.68

