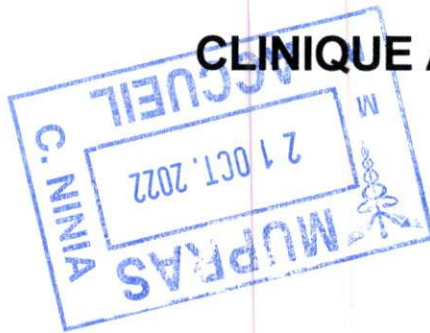


CLINIQUE AL MADINA



MC: 4828
Tel: 06684534
39

134286

DEVIS

Date 21/10/2022
N° : 221021132010BE

Nom patient : **HALIME Faouzia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **SOINS INTENSIFS**
devis du 19/10/2022

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	SOINS INTENSIFS	10		1 000,00	10 000,00
	PARAPHARMACIE	1		10 594,73	10 594,73
	CENTRE TRANSFUSION	1		10 000,00	10 000,00
	Sous-Total				30 594,73
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)	10		400,00	4 000,00
	Sous-Total				4 000,00
		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	BIOLOGIE	1		15 000,00	15 000,00
	Sous-Total				15 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	PHARMACIE	1		31 625,90	31 625,90
	Sous-Total				31 625,90

Arrêté le présent devis à la somme de :

QUATRE-VINGT-UN MILLE DEUX CENT VINGT DIRHAMS SOIXANTE-TROIS CENTIMES

Total devis

81 220,63



CLINIQUE AL MADINA

DEVIS

Date 21/10/2022

N° :221021122856RA

Nom patient : HALIME Faouzia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements SOINS INTENSIFS

MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
TRIAxon IV 1 g INJECTA (01)	30		66,80	2 004,00
AMIKACINE MYLAN 500MG INJECTA (20)	10	Unités	38,35	383,50
ANDOL 1G PERFUSI (01)	10		18,80	188,00
TRIFLUCAN 100MG/50 ML INJECTA (01)	30		89,80	2 694,00
VANCOMYCINE MYLA 1G INJECTA (01)	10		233,00	2 330,00
BACQUIRE 500MG INJECTA (01)	15		80,60	1 209,00
ZYRDOL 0.5% 100ML SOL PER (01)	20		28,00	560,00
MEGAFLOX 200MG/100 INJECTA (01)	10		94,10	941,00
TARGOCIDE 400MG INJECTA (01)	16		340,00	5 440,00
LEVOFLOXA NORMON 5MG/ML PERFUSI (20)	10	Unités	151,30	1 513,00
CICLOVIRAL 250 INJECTA (05)	15	Unités	89,00	1 335,00
PERIOLIMEL N4E 2L PERFUSI (01)	4		610,00	2 440,00
GRANOCYTE 34 MUI INJECTA (05)	15	Unités	576,20	8 643,00
FURILAN 20 MG/2ML INJECTA (05)	15	Unités	2,44	36,60
HYDROCORTISONE 100MG INJECTA (01)	10		18,00	180,00
METHYLPREDNISOL 120mg INJECTA (20)	10	Unités	35,00	350,00
METHYLPREDNISOL 40MG INJECTA (20)	10	Unités	14,00	140,00
SULFATE MAGNESI 1.5G 10ML INJECTA (50)	20	Unités	2,50	50,00
ACUPAN 20MG INJECTA (05)	10	Unités	10,48	104,80
OEDES 40MG INJECTA (05)	10	Unités	49,80	498,00
ZIDIME 1G INJECTA (01)	10		58,60	586,00
			Sous-Total	31 625,90
CONSOMMABLE MEDICAL	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
MASQUE A O2 ADULTE +Nebul (001)	4		45,00	180,00
FILTRE ANTI BACTERIEN +HUMID (001)	4		45,60	182,40
SAC A URINE (001)	4		4,95	19,80
SONDE FOLEY SILICONE 16CH (001)	4		101,97	407,88
SONDE D'ASPIRATION CH 16 (001)	16		4,00	64,00
BICARBONATE SOD ISO 250ML (012)	20	Unités	9,77	195,40
GLUCOSE 5% POCH 250 ML SACHET (20)	12	Unités	14,50	174,00
GLUCOSE 5%100ML POCH SACHET (50)	60	Unités	10,30	618,00
GLUCOSE 5% 500ML FLACON (012)	30	Unités	12,09	362,70
CHLORURE SODI LAP POCH 250 ML (030)	12	Unités	13,10	157,20
CHLORURE SODI LAP POCH 100ML (050)	30	Unités	10,30	309,00
CHLORURE SODI LAP POCH 500 ML (020)	50	Unités	15,00	750,00

SARL AU CAPITAL DE 2 500 000.00DH SIEGE SOCIAL : 532 Bd Panoramique CASABLANCA

TEL:05 2277 77 40 Fax:022 25 00 02 RC:407991 TP:34782425 IF:1007171 ICE:001630200000096 CNSS:7582358

CLINIQUE AL MADINA

D E V I S

Date 21/10/2022

N° : 221021122856RA

Nom patient : **HALIME Faouzia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **SOINS INTENSIFS**

SODIUM CHLORURE INJECTA (100)	1		2,80	2,80
POTASSIUM CHLORU 10 INJECTA (100)	1		152,50	152,50
GLUCONATE DE CA 10%1G 10ML I (050)	1		181,30	181,30
GLUCOSE 500 ML 10% FLACON (12)	4	Unités	10,04	40,16
GLUCOSE HYPER 30 500 CC FLACON (01)	4		21,40	85,60
TRANSFUSEUR (001)	15		9,00	135,00
PROLONGATEUR BD 1.5M (100)	10	Unités	14,40	144,00
PERFUSEURS A/F STERILE (001)	10		5,00	50,00
INTRANULES BLEUES 22 G (100)	16	Unités	4,50	72,00
AIGUILLE DE HUBER 20 G (020)	4	Unités	62,25	249,00
BETADINE 10% 125ML (001)	2		15,60	31,20
BETADINE SCRUB 4% 125 ML (001)	2		10,30	20,60
PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	2		54,00	108,00
TEGADERM 3M 10CM*1 (050)	4	Unités	11,94	47,76
SERINGUE 10CC (100)	25	Unités	1,05	26,25
SERINGUE 5 CC (100)	40	Unités	0,68	27,20
SERINGUE 20 CC (050)	35	Unités	2,30	80,50
SERINGUE 50CC BD (060)	10	Unités	9,00	90,00
AIGUILLES 18 G (100)	15		37,50	562,50
SERINGUE 1CC 25G*16 (100)	40	Unités	0,90	36,00
BANDE DE GAZE 3MX15C (001)	10		3,69	36,90
ANIOSPRAY 29 1L (001)	4		131,65	526,60
LAME DE BISTOURIE N° 15 (100)	10	Unités	0,84	8,40
PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	6		54,00	324,00
CALOTCHARLOTTE (100)	1		0,75	0,75
SURCHAUSSURE BLEU (100)	1		120,00	120,00
BLOUSE VISITEUR VERTE (001)	20		18,00	360,00
ROBINET 3 VOIES (050)	20	Unités	5,25	105,00
CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	10		15,00	150,00
COMPRESSE STERILE 7.5*7. (200)	60	Unités	1,88	112,80
MASQUE A H.C JETABLE ADULTE (001)	4		52,51	210,04
LUNETTES A O2 ADULTES (001)	15		10,80	162,00
GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)	30		90,00	2 700,00
GANT STERILE 6.5 (050)	1		6,45	6,45
MANNITOL 500 ML 10 % SOLUTIO (12)	12	Unités	17,42	209,04
Sous-Total				10 594,73

CLINIQUE AL MADINA

D E V I S

Date 21/10/2022

N° : 221021122856RA

Nom patient : **HALIME Faouzia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **SOINS INTENSIFS**

Arrêté le présent devis à la somme de :

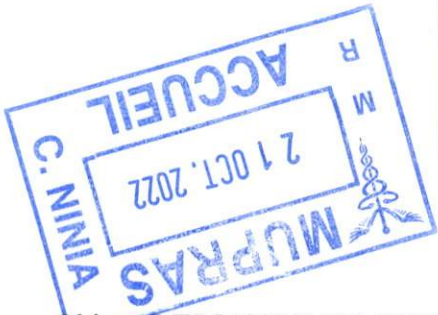
QUARANTE-DEUX MILLE DEUX CENT VINGT DIRHAMS SOIXANTE-TROIS CENTIMES

Total devis

42 220,63

CLINIQUE AL MADINA
REC
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 (L.S)
Fax 05 22 25 00 01





CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : **DEMANDE DE PRISE EN CHARGE**

Cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : Halim Burgia

Age : 60 ans

Diagnostic : myelome multiple

Protocole thérapeutique envisagé : Hospitalisation en

sans interférence pour bilan de myelome

traiter douleur, fièvre et

syndrome de lyse, chimiothérapie

Nombre de jours d'hospitalisation : 10 jours sans interférence

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie.

Observations :

Veuillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Fait à Casablanca le 19/10/22