



240517

Clinique
مصحة ابن زهر
CLINIQUE IBN ZOHR

NL: 8382

Berrechid le : 17/12/2022

CLINIQUE IBN ZOHR

INPE, code à barres

0 6 0 0 6 2 7 1 8

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

MUPRAS

ESTIMATION N°

10438 / 2022

Assuré

Nom & Prénom

N° CIN

N° immatriculation

Bénéficiaire

Nom & Prénom

ZEROUAL MUSTAPHA

N° CIN

W52777

☐

Assuré(e)

☐

Conjoint

☐

Enfant

N°PEC

Date Entrée

10/12/2022

Date Sortie

17/12/2022

Diagnostic

AVC

FRAIS DE SEJOUR

Désignation	Qté	PU
JREA	5.00	1 800,00
JSI	2.00	1 000,00

Total
9 000,00
2 000,00

ACTES MEDICAUX

Désignation	Lettre cle	Qté	Cotation
surv JREA	SJRE	5.00	900,00
surv JSI	SJSI	2.00	400,00
surv JMED	SJMED	1.00	200,00
ECHO-COEUR	ECHO-CO	1.00	800,00

Total
4 500,00
800,00
200,00
800,00

RADIOLOGIE - IMAGERIE

Désignation	Qté	PU	Avec Injection
SCANNER - CEREBRAL	1	1 200,00	
SCANNER - ANGIO SCANNER CEREbraLE	1	2 500,00	

Total
1 200,00
2 500,00

FOURNITURES

Désignation	Qté	PU
PHARMACIE MEDICALE	1.00	4 768,88

Total
4 768,88

TOTAL GENERAL

25 768,88

CLINIQUE IBN ZOHR									
<u>INPE, code à barres</u>									
0	6	0	0	6	2	7	1	8	

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie
MUPRAS

ESTIMATION N°

10438 / 2022

Assuré
Nom & Prénom
N° CIN
N° immatriculation

Bénéficiaire	
Nom & Prénom	ZEROUAL MUSTAPHA
N° CIN	W52777
<input type="checkbox"/> Assuré(e)	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant

N°PEC

Date Entrée	10/12/2022	Date Sortie	17/12/2022
--------------------	------------	--------------------	------------

Diagnostic

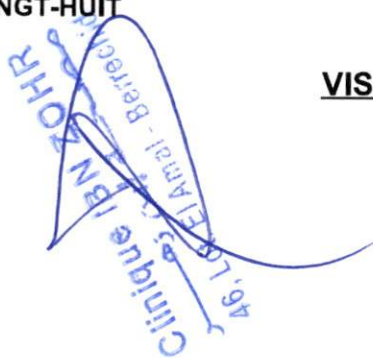
AVC

Arrêté la présente estimation en Dirhams et en toutes lettres:


TOTAL GENERAL

VINGT-CINQ MILLE SEPT CENT SOIXANTE-HUIT virgule QUATRE-VINGT-HUIT

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE



Note confidentielle

Nom et prénom de l'assuré(e) : EZROUAL MUSTAPHA	Nom et Pénom du médecin traitant: DR SEDDIKI KAMAL
Numéro d'immatriculation: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	INPE et code à barres : <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">5</div> </div> 
Nom et prénom du bénéficiaire (autre que l'assuré) : EZROUAL MUSTAPHA	
Date de naissance du bénéficiaire : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</div> </div>	

Date de la consultation: 10 12 20 22

Diagnostic et motif des soins:

AVC


Libellé et nature des soins:

NECESSITE UNE HOSPITALISATION DE , 5 JOURS EN REANIMATION + 2 JOUR EN SOINS INTENSIFTS + + TDM CEREBRAL + ANGIOSCANNER CEREBRALE +ECHO CŒUR + PHARMACIE

Durée prévisible des soins	Date de début	Date de fin
	1 0 1 2 2 0 2 2	 1 2 2 0 2 2

Fait à : BERRECHID **Le:** 12 12 20 22

Signature et cachet du médecin traitant



Etablissement: Clinique Ibn Zohr
Adresse: 46, LOT EL AMAL, BERRECHID
Tél: 05 22 32 58 83

Fax: 05 22 32 58 84

PATIENT: EL OUARJAL MUSTAPHA

Ciz
مصلحة ابن زهر
CLINIQUE IBN ZOHR

Berrechid, le 10/12/2022

SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE:

Acquisition hélicoïdale sur l'étage cérébral sans injection de produit de contraste, avec reconstructions Multiplanaires.

RÉSULTAT:

Individualisation d'une petite plage hypodense à gradient intermédiaire capsulo lenticulaire gauche exerçant en discret effet de masse sur les structures adjacentes.

Hypodensité modérée de la substance blanche péri-ventriculaire sus tentorielle en rapport avec de la leucoaraïose.

Les structures médianes sont en place.

Système ventriculaire de morphologie normale

Les cornes de la base libres.

TP sans anomalie

Absence de lésion hémorragique

TOTAL:

Aspect scanographique d'une petite plage capsulo-lenticulaire gauche en rapport avec un AVC ischémique au stade aigu au niveau du territoire de l'artère cérébrale moyenne gauche

Lésions démyélinisantes vasculaires sus-tentorielle à type leucoaraïose modérée

DOC
EL OUARJAL
DR EL OUARJAL
MERCI POUR VOTRE CONFIANCE.
DR EL OUARJAL LAMIAE

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

المصطفى
زروال

MUSTAPHA
ZEROUAL

23.10.1956

BOUSKOURA NOUACEUR

المندوب العام للأمن الوطني
عبد الحفيظ حموشي

Validé jusqu'au 12.08.2030

مسالحة إلى غاية 12.08.2030

N° W52777

CAN 218713

