



Devis N° 159689/23

Page

1/1

A. Identification

N° Dossier : C3B111396

N° Identifiant : 23021079/2

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

Nom & Prénom : JBOUA KHADIJA

C.I.N. : B53513

Adresse : CASA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitement : Hospitalisation en soin intensif

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
-----	-------------	---------	------	------	--------------

MEDICAL

1	Hospitalisation en soin intensif	1 000,00			1 000,00
1	Centre de transfusion	720,00			720,00
1	Pharmacie	300,00			300,00
Total Rubrique :				2 020,00	

PARTIE CLINIQUE :

2 020,00

HONORAIRES MEDICAUX

1	Dr. berrada j+farik j+wahid nawal (anesthesiste reanimateur)	400,00			400,00
Total Rubrique :				400,00	

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

400,00

TOTAL GENERAL 2 420,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Deux mille quatre cent vingt Dirhams

Cachet et signature

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 39 69 60 (+212) 5 22 39 71 19
Fax : 05 22 39 69 61 (+212) 5 22 39 71 20
E-mail : contact@cliniqueyasmine.com



OCEANIC CLINIC
Anesthésite - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz

13/2/2023

Pls Conf. Testicid.

Mr. Khatib Jbara
admité de l'fläche pour
avoir mal tolérée
nécessitant une mobilisation
pour transfert

1 2

OCEANIC CLINIC
Anesthésite - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz



090004029

مembre du
réseau de
cliniques

Oncorad
Groupe

BON d'ATTRIBUTION
NUMERO 0000000995328

Date et heure 11/02/2023 - 13:39
Etablissement CLINIQUE YASMINE (05PRI00167)
 BD SIDI ABDERRAHMANE
 CASA
 20000

Malade no 0927108
Nom et prenom JBOUA KHADIJA
Sexe / ne(e) le F
Groupe sanguin B Positif

Service
Ref. commande 1012058787

CGR DON HOMOLOGUE (3H000)

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05195383809		B +		1	24/03/2023		250
0005	05195383702		B +		1	24/03/2023		250

TOTAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	2	500	360/poche	720

Signature responsable

WAFA.H



Date : 11/02/2023

نتائج التحليلات الطبية

Résultats des Analyses Biologiques

معلومات تخص المريض Information concernant le malade

Nom : JBOUA

Prénom : KHADIJA

Nº du dossier : 0927108

Première détermination		Deuxième détermination	
Date de réception	: 11/02/2023	Date de réception	: 11/02/2023
Heure de réception	: 10:57	Heure de réception	: 10:58
N° du prélèvement	: 9604552	N° du prélèvement	: 7604553
Etablissement	: 05PRI00167 CLINIQUE YASMINE	Etablissement	: 05PRI00167 CLINIQUE YASMINE
Service	:	Service	:
Réf de demande	:	Réf de demande	:
N° de séjour	:	N° de séjour	:
Groupe sanguin	B Positif	Groupe sanguin	B Positif
Phénotype	: C-c+D+E-e+	Phénotype	: C-c+D+E-e+
:	:	:	:
:	:	:	:
:	: K-	:	: K-
Phéno Elargi	:	Phéno Elargi	:
RAI	:	RAI	:
Test de coombs	:	Test de coombs	:
Anti corps Irrégulier	:	Anti corps Irrégulier	:
Titrage	:	Titrage	:

Le responsable du laboratoire

مسؤول المختبر



