



D E V I S

Date 19/06/2023
Nº : 230619123945SI

Nom patient : BAATARI El Houssine

Prise en charge : RAM - MUPRAS

165716

Traitements REANIMATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
HOSPITALISATION EN REANIMATION	3		1 800,00	5 400,00
BILAN BIOLOGIQUE	1		2 000,00	2 000,00
BILAN RADIOLOGIQUE	1		3 000,00	3 000,00
PHARMACIE	1		2 500,00	2 500,00
			Sous-Total	12 900,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DOUZE MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

Total devis 12 900,00

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiyad.com
GSM : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
ICE : 001741149000027 - TP : 37990430 - F : 40229787 - C.N.S.S : 8587919
N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919/ ICE: 001741149000027



Monsieur Le Médecin Conseil
RAM - MUPRAS
CASABLANCA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci –joint les renseignements cliniques
Concernant :

MR. BAATARI EL HOUSSINE

Ayant le droit à La couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil

Je vous écris pour informations et en vue de démarches administrative pour prise en charge.

Avec mes remerciements. Veuillez croire. Cher confrère à mes considérations les meilleurs

Mutuelle : RAM - MUPRAS

Traitement proposé : HOSPITALISATION EN REANIMATION DE 3JOURS A PARTIR DU 19/06/2023

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des Evaluations et de l'évolution de la malade.

Observations :

Casablanca, Le 19/06/2023

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 06 61 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



BULLETIN D'HOSPITALISATION

Nom et Prénom : Ryad Bataoui El houari
Date de naissance : 07.09.1958
Motif d'hospitalisation : Pneumothorax au physique localisé
Date prévue d'hospitalisation : Cultant

Type d'hospitalisation et nombre prévu de jours

Hôpital de jour / ____ /
Soins Intensifs/ ____ jours/ Hospitalisation Classique / ____ jours/
Réanimation/ ____ jours/ Unité de greffe/ ____ jours/

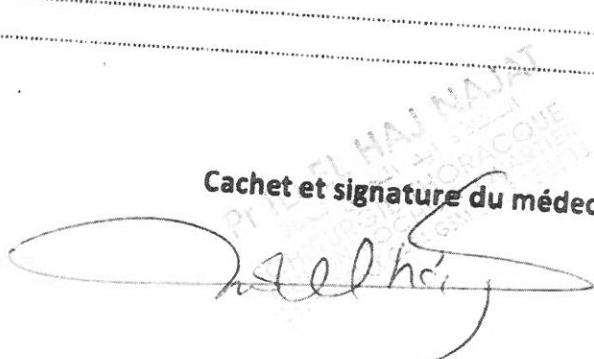
Médecin traitant : D. El Haj Spécialité

Actes et examens complémentaires prévus

Opération
NP
CR

Si chirurgie prévue : Libellé exact :
Opératoire :
Code NGAP :

Cachet et signature du médecin

A large, handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. D. El Haj". It is overlaid on a faint circular stamp that contains the text "CHIRURGIE THORACIQUE" and "D. EL HAJ NAJAR".