

CLINIQUE MEKKA

Prolongation



060065711

191128

Le : 09-02-2024

DEVIS N° 17

Identification

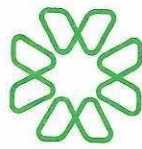
Nom & Prénom : MOKRAJ MOHAMED
C.I.N. : B506605Organisme : MUPRAS
Diagnostic :

SEJOUR	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
SEJOUR EN REANIMATION			19	1800			34 200,00
SEJOUR SOINS INTENSIFS			9	1000			9 000,00
Sous Total							43 200,00
PRESTATIONS							
CONSULTATION ENDOCRINOLOGIE			5	200			1 000,00
ECG			5	150			750,00
CONSULTATION CARDIO			6	200			1 200,00
KINESITHERAPIE MOTRICE			3	150			450,00
KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE			4	150			600,00
POSE CATHETER VVC			1	1500			1 500,00
POSE CATHETER ARTERIEL			1	1500			1 500,00
Sous Total							7 000,00
CONSULTATION							
CONSULTATION DERMATOLOGUE			3	200			600,00
SURVEILLANCE EN REANIMATION			19	1500			28 500,00
CONSULTATION DE NEUROLOGIE			5	200			1 000,00
ECHOCOEUR			2	800			1 600,00
SURVEILLANCE EN SOINS INTENSIFS			9	400			3 600,00
Sous Total							35 300,00
PHARMACIE INTERNE							
PHARMACIE			1	100000			100 000,00
Sous Total							100 000,00
RADIOLOGIE							
TDM THORACIQUE			1	1000			1 000,00
ANGIO SCANNER THORACIQUE			1	2500			2 500,00
ECHOGAPHIE THYROIDIENNE			1	300			300,00
TDM CEREBRALE			2	1000			2 000,00
RX THORAX DE FACE			4	132			528,00
Sous Total							6 328,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE							191 828,00
LABO EXTERNE							
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CLINIQUE YASMINE			1	50000			50 000,00
Sous Total							50 000,00
TOTAL PARTIE AUTRUI							50 000,00
TOTAL GENERAL							241 828,00

SERVICE REC
CLINIQUE MEKKA
61, BD DE LA MECQUE CASABLANCA
T: 0522 87 87 87 / FAX: 0522 87 93 00
NPE: 060065711 / SDECD1-A

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT QUARANTE ET UN MILLE HUIT CENT VINGT-HUIT DIRHAMS

AIR-DEVIS ESTIMATIE



مكة
CLINIQUE MEKKA
CASABLANCA

Prolongation

PLI CONFIDENTIEL

Cher Confrère,

JE vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/Mme MOKRAJ Mohamed

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

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère mes considération les meilleures.

Antécédent : Pharyngopathie et Altération
de l'état général

Diagnostic et motif des soins :

Examens clinique : Réanimation Hydro Electrolytique

Traitement proposé : Alimentation parentérale

(09 Jours en USI) / 19 Jours en
Durée prévisible des soins : Réanimation

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations de la maladie.

Casablanca, le 08/04/2024

Cachet et signature du médecin traitant