



CASABLANCA, LE 22/04/2024

202909

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du patient : KHADIJA HASNAOUI

ORGANISME : MUPRAS (RAM)

Date D'entrée 20/04/2024

| Service | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|------------------|--------|---------------|---------|
| SEJOUR NORMAL | 3 | 550 | 1650.00 |
| SOINS INTENSIFS | 3 | 1000 | 3000.00 |
| CONSULTATION | 3 | 200 | 600.00 |
| SURVEILLANCE USI | 3 | 400 | 1200.00 |
| TDM ABDO-PELV | | | 1500.00 |
| BILAN | | | 5000.00 |
| ECHO CŒUR | | | 800.00 |
| ECG | | | 100.00 |
| PHARMACIE | | | 5000.00 |

Total 18 850.00

MARTEL Privé International de Casablanca
105 BD Bir Anzarane et Abou Ishak
Sidi el Mezzi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
Service Prise en Charge (7)
T: 05 22 05 41 80 / 05 22 05 40 40
F: 002924279000022 - RC: 109051
Boite 193 - INPE : 060064839

ROYAUME DU MAROC
CARTe NATIONALE D'IDENTITE

السلطنة المغربية

WASSIM
NAMRI
No 10 01.02.1994
HAY MOHAMMADI HAY
MOHAMMADI AIN SEBA

السلطنة المغربية

Validé jusqu'au 16.06.2031

№ BJ419814

CAN 27037

ROYAUME DU MAROC
CARTe NATIONALE D'IDENTITE

السلطنة المغربية

KHADJA
HASNAOUI
No 10 01.01.1928
MARAKECH

السلطنة المغربية

Validé jusqu'au 16.03.2032

№ B54308

CAN 194199



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC



24011164

CL

KHADIJA HASNAOUI

Ch: 502F née le : 01/01/1928

Admise le 20/04/2024 à 19:50

Dr : EQUIPE REANIMATION

LINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

PLI CONFIDENTIEL

Casablanca, le :

Cher Confrère,

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

Mr/ Mme

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, à mes considérations les meilleures.

Antécédent : *tabac*

Diagnostic et motif des soins : *Dysurie + hématurie + altération de l'état général*

Examens cliniques : *altéré sur le plan général, talar antélio-musculaire, tachycardie, bruxisme, priapisme, anorexie*

Traitement proposé : *Hospitalisation en unité de soins intensifs, bilan biologique, ECBV, transfusion en volume globulaire, antibiothérapie, suivi rapproché*

Durée prévisible des soins : *03 jours en unité de soins intensifs, 03 jours en chambre*

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

Casablanca, le/...../.....

Cachet et signature du médecin traitant

Hôpital Privé International de Casablanca du groupe CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

Tél.: 05 22 05 40 40 - Fax : 05 22 05 40 41 - Email : contact.hpica@cimsante.com - ICE : 002924279000042

