

CLINIQUE LINA

147.Lotissement Lina.Sidi Maârouf-Casablanca
Tel 022.977.400 Fax 022.580.894

204393

DEVIS

Date 03/05/2024
N° : 240503160830IM

Nom patient : KOURAME YOUSSEF

Prise en charge : MUPRAS

Traitements VOIR PLI CONFIDENTIEL

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BLOC OPERATOIRE CHAMBRE SIMPLE RADIO POST OP		100		25.00	2 500.00
		2		400.00	800.00
		1	Z12	300.00	300.00
				Sous-Total	3 600.00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. HAMID ELHRAICHI (traumatologue) Dr. KABBAJ MOHAMMED (anesthésiste réanim)		100	f	30.00	3 000.00
		50		30.00	1 500.00
				Sous-Total	4 500.00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
MATÉRIELS PHARMACIE		1	VIS+RONDELLE	135.00	135.00
		100		15.00	1 500.00
				Sous-Total	1 635.00

Arrêté le présent devis à la somme de :
NEUF MILLE SEPT CENT TRENTE-CINQ DIRHAMS

Total devis

9 735.00

Clinique Lina Sidi Maârouf
147, Lot. Lina Sidi Maârouf - Casa
Tél: 0522 97 74 00 - Fax: 0522 97 14 20
Email: cliniquelina147@gmail.com

Docteur hamid EL HRAICHI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Adultes et Enfants

Ancien Attaché des Hôpitaux de Lyon

Arthroscopie

Traumatologie du Sport

Sur Rendez-Vous

الدكتور حميد الحريشي

جراح كلية الطب بليون

طبيب اختصاصي في جراحة المفاصل

وتشويم العظام للكبار و الأطفال

طبيب مساعد سابق بمستشفيات ليون

بالموعد

Casablanca, le 03/05/2024 في الدار البيضاء.

KOURAME YOUSSEF

luxation résiduelle épaule Dte.

indication brève de latéral

1C 100

2 jours

Fix post opératoire

1 vis + rondelle 135,00

Dr. Hamid EL HRAICHI
Chirurgie Orthopédique
87, Bd. Moulay Driss 1er, Casa
Tél: 0522 833 622

87, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 83 36 22

87, Bd. Moulay Driss 1er - Casablanca - Tél.: 22 83 36 22

ICE : 001691553000034 - (En cas d'Urgence «CLINIQUE LINA» - Tél.: 05 22 97 74 00)

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **Mme AMAZZAR Khadija**

Matricule : **10564**

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Moi-même

Mon conjoint

Mon enfant

Lieu : **Maison**

Date d'accident :

Causes et circonstances :

Luxation d'épaule pour la 1^{ère} fois à la maison. Depuis l'oussaf à du mal à faire bouger son épaule droit et se retrouve avec un problème de luxation à chaque fois qu'il voudrait s'habiller. (Cela est passé presque 6 mois).

Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à :

Casablanca

le, **06/05/2024**



Arrondissement May Hassani (05)
Non responsable du contenu de la pièce
pour la légalisation matérielle de la signature
proposée : **Khadija AMAZZAR**
Reconnu par sa pièce d'identité présentée à l'agent.
N°05 Mr. **AMAZZAR**
Casablanca, le **06 MAI 2024**
Le Président et par Délégué

Signature légalisée :

Président et par Délégué
Signé : ALI TIMOU

06 MAI 2024



115500 13

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger