

## CLINIQUE DU BIEN ETRE BOUSKOURA

206496

DEVIS N° 0000020/24

BOUSKOURA Le : 20-05-2024

## Identification

Nom &amp; Prénom : BERRADA ALLAM JAMAL

C.I.N. :

Organisme : MUPRAS

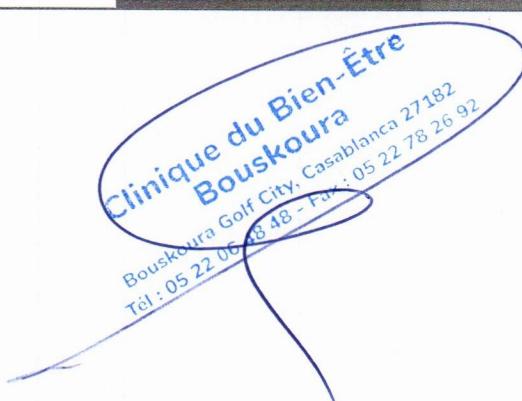
Diagnostic :

Médecin traitant :

## Traitement : HOSPITALISATION USI

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>SEJOUR</b>							
SEJOUR SOINS INTENSIFS			15	1000			15 000,00
<b>Sous Total</b>							
<b>PHARMACIE INTERNE</b>							
PHARMACIE			1	10000			10 000,00
<b>Sous Total</b>							
<b>PRESTATIONS</b>							
ECG			1	100			100,00
CONSULTATION DE SPECIALISTE			2	200			400,00
<b>Sous Total</b>							
<b>RADIOLOGIE</b>							
TDM THORACIQUE .			1	1000			1 000,00
<b>Sous Total</b>							
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							
<b>26 500,00</b>							
<b>HONORAIRE MEDICAUX</b>							
DR SURVEILLANCE USI			15	400			6 000,00
<b>Sous Total</b>							
<b>ANALYSE LABORATOIRE</b>							
BILAN BIOLOGIQUE			1	3000			3 000,00
<b>Sous Total</b>							
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							
<b>26 500,00</b>							
<b>KINESITHERAPIE</b>							
KINESITHERAPIE (CENTRE)			15	150			2 250,00
<b>Sous Total</b>							
<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>							
<b>9 000,00</b>							
Arrêté le présent devis à la somme de: <b>TRENTE-SEPT MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS</b>							
<b>TOTAL GENERAL</b>							
<b>37 750,00</b>							

NB:



**PLI CONFIDENTIEL**

**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignement cliniques concernant : Mr/Mme : BERRADA ALLAM JAMAL ayant droit à le couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

Avec mes remerciements , veuillez croire , Cher Confrère, à mes considération les meilleures.

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

Déficile respiratoire . sur une opacité d'intercalaire.  
Salut ayant fait des crises cérébrales + toubz.  
Hépatome également tr. dijitalité.

**TRAITEMENT PROPOSE :**

- Moxibustion VTC
- Bolus Radiologique + isotopique
- Thérapie héroptique + kiné respiratoire

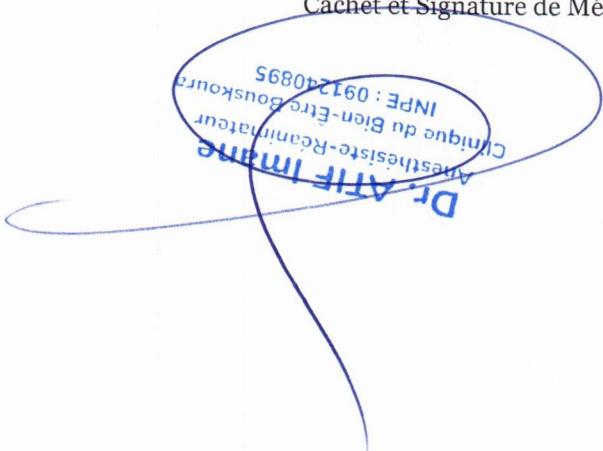
**DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :**

- 16j VTC.

**Observations :** Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluation et l'évolution de la maladie.

CASA , le 20/05/2024

Cachet et Signature de Médecin



JAMAL BERRADA ALLAM

0001579



EX-PNT  
2024



Fin de validité : 31/12/2024



Conjoint(s):  
CHIHABY MIRIAM  
Enfant(s):

Emission des billets R2 sans restriction

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casablanca, Casablanca.  
Affiliation CNSS: 1213722

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.