


194593

pec 1438

 CENTRE HOSPITALIER NOOR المركز الاستشفائي نور للتأهيل CASABLANCA	DEVIS D'HOSPITALISATION	R2-EN-02
---	--------------------------------	----------

HOSPITALISATIONS DE 30 JOURS	FDOLI AHMED	DEVIS N° D123/24	DATE : 07/02/2024
-------------------------------------	-------------	------------------	-------------------

FDOLI AHMED	MEDECIN TRAITANT DR.H.ALWIDADI	TIERS PAYANT	REF PRISE EN CHARGE
-------------	-----------------------------------	--------------	---------------------

PRESTATIONS		QTE	Lettre Clé	NBRE x COEF.	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT		PATIENT	
	NATURE						TAUX PEC	MONTANT	TAUX	MONTANT
	HOSPITALISATION DE JOURS	30			550,00	16.500,00	0%		100%	16.500,00
	SEANCES DE KINESITHERAPIE	47			120,00	5.640,00	0%		100%	5.640,00
	SEANCES D'ERGOTHERAPIE	15			120,00	1.800,00	0%		100%	1.800,00
	SEANCES DE PSYCHOLOGIE	5			120,00	600,00	0%		100%	600,00
	SEANCES D'ORTHOPHONIE	15			120,00	1.800,00	0%		100%	1.800,00
	PHARMACIE (estimation)					8.500,00	0%		100%	8.500,00
	CONSOMMABLE + DIVERS PHARMACIE (estimation)					3.000,00	0%		100%	3.000,00
	EXAMENS BIOLOGIQUES (estimation)					2.500,00	0%		100%	2.500,00
	RX (estimation)					700,00	0%		100%	700,00
	NAVETTE DE TRANSPORTS				200,00	-	0%		100%	-
	REEDUCATION VESICALES				10,00	-	0%		100%	-
	MATELAS A AIR						0%		100%	-
	COUSSIN ANTI ESCARRES						0%		100%	-
	APPAREILLAGE ERGOTHERAPIE (estimation)						0%		100%	-
TOUTE INTERVENTION, CONSULTATION OU EXPLORATION FAITE A L'EXTERIEUR DU CHN SONT A REGLER DIRECTEMENT PAR LE PATIENT AU PRATICIEN CONCERNE										
DEVIS VALABLE 6 SEMAINES										

Modalités d'Admission : 1) L'admission du patient ne peut se faire qu'après programmation préalable et selon disponibilité (au moins 48 h à l'avance); Les admissions se font de 9h00 à 12h00 à l'exception des week end et jours fériés. 2) En cas de prise en charge d'un tiers payant : VOIR AU VERSO L'éventuel écart entre le montant de la Prise en Charge et le montant estimé sur ce devis est à la charge du patient et il est payable en totalité et d'un coup. 3) Signature légalisée de l'enqagement de la personne garante du patient (formulaire joint) Modalités de règlement : 1) Si pas prise en charge d'un tiers payant, versement d'un acompte provisionnel, avant l'admission, selon barème en vigueur au CHN. 2) Règlement des facturations toutes les deux semaines dans les 48 h qui suivent leur réception.	DUREE D'HOSPITALISATION RENOUELE EN FONCTION DE L'EVOLUTION DE L'ETAT DE SANTE DU PATIENT
--	--

VISA :



106, Ouled Benamer B.P. 40
Bousskoura - Casablanca
Tél: 0522.32.07.51/52.53 - Fax: 05.22.32.07.50



 <p>Centre Hospitalier Noor المركز الطبي الحديث - الدار البيضاء</p>	<p align="center">ORDONNANCE</p>	<p align="center">R01 - EN - 08</p>
 <p>Centre Noor de Rééducation ET DE RÉADAPTATION KHOURIBGA مركز نور للتأهيل والتأهيل الطبي بمراكش</p>		

Nom : 7^e FIDOU LI
Prénom : Armed

N° de dossier :

Dr. ALWIDADI TAMI HIND
Médecin Spécialiste
INPE : 011051158

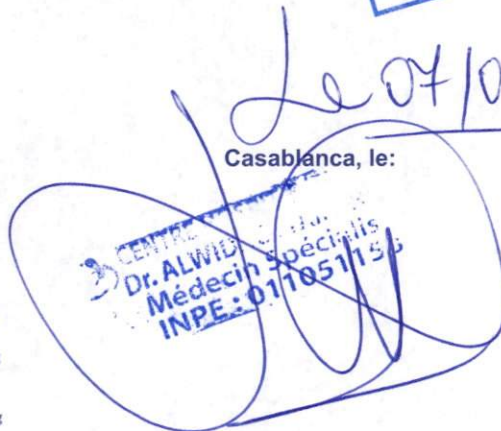
Hospitalisation d'une durée
de 01 un mois :

- Line : 11/7
- ortho : 4/7
- ergo : 3/7
- psy : 1/7



Casablanca, le:

Le 07/02/24



Dr. ALWIDADI TAMI HIND
Médecin Spécialiste
INPE : 011051158