

194593

pec 1438



DEVIS D'HOSPITALISATION

R2-EN-02

HOSPITALISATIONS DE 30 JOURS

FDOULI AHMED

DEVIS N°

D123/24

DATE :

07/02/2024

MEDECIN TRAITANT

TIERS PAYANT

REF PRISE EN CHARGE

FDOULI AHMED

DR,H.ALWIDADI

PRESTATIONS	NATURE	QTE	Lettre Clé	NBRE x COEF.	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT		PATIENT	
							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 CONCERNÉ										
DEVIS VALABLE 6 SEMAINES										
TOTAU (sauf imprévus) en Dirham Marocain MAD						41.040,00				41.040,00

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'office.

3) Signature légalisée de l'engagement de la personne garantie 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.

VISA :

106, Bouskoura - Casablanca
Centre Hospitalier Noor
Tél: 0522.32.07.51/52.53 - Fax: 05.22.32.07.50

DUREE D'HOSPITALISATION RENOUVELABLE EN FONCTION DE L'EVOLUTION DE
L'ETAT DE SANTE DU PATIENT





Centre Hospitalier Noor
المركز الحضري نور

CENTRE NOOR DE RÉÉDUCATION
ET DE REHABILITATION KHOURIBGA
مركز نور لتأهيل و التأهيل العصبي
جامعة

ORDONNANCE

R01 - EN - 08

Nom : **Dr. FIDOULI**
Prénom : **Ahmed**

N° de dossier :



Hospitalisation d'une durée
de 01 un mois :

- Zcine : 11/7
- OTAO : 4/7
- ergo : 3/7
- Psy : 1/7



Casablanca, le:

Le 07/02/24

