

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصلحة المدينة
مركز أمراض الدم والأكولوجيا

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique - Chimiothérapie
Creffe de Moelle Osseuse - Hémophilie - Hémoglobinoopathie - Déficit Immunitaire
Soins Intensifs - Réanimation - Traitement de la Douleur
Rx Conventionnelle - Echographie

15509

766395

CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Mupras

Objet : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous les informations, nécessaires pour une prise en charge,

Concernant : fauche Tamila

Age :

Diagnostic : leucocytopénieProtocole thérapeutique envisagé : hospitalisation en soins intensifs pour bilan - myélogramme - bilan de pancytopenie + chimiothérapieNombre de jours d'hospitalisation : 05 jours soins intensifs

Des modifications, concernant le protocole thérapeutique et/ou le nombre de jour d'hospitalisations, pourraient survenir en fonction de l'évolution de la maladie.

Observations :

Veuillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Fait à Casablanca le 07/01/2020

CLINIQUE AL MADINA
FEC
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 02

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصحة المدينة
مركز أمراض الدم والآنكولوجيا

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique - Chimiothérapie
Creffe de Moelle Osseuse - Hémophilie - Hémoglobinopathie - Déficit Immunitaire
Soins Intensifs - Réanimation - Traitement de la Douleur
Rx Conventiennelle - Echographie

DEVIS

Date 07/01/2020

N° : 200107140641NA

Nom patient : FARCHE EP HOURADI Jamila

Prise en charge : MUPRAS

Traitements SOINS INTENSIFS
EN URGENCE LE 06/01/2020

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE	1	BIOLOGIE	10 000,00	10 000,00
SOINS INTENSIFS	5		1 000,00	5 000,00
TRANSFUSION	1	SANG	10 000,00	10 000,00
RADIO	2	Z18	160,00	320,00
		Sous-Total		25 320,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)	5		400,00	2 000,00
		Sous-Total		2 000,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
(Voir annexe)	1		28 906,60	28 906,60
		Sous-Total		28 906,60
CONSOMMABLE MEDICAL	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
(Voir annexe)	1		4 249,40	4 249,40
		Sous-Total		4 249,40

Arrêté le présent devis à la somme de :

SOIXANTE MILLE QUATRE CENT SOIXANTE-SEIZE DIRHAMS

Total devis

60 476,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION

Angle Rue Med Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca
Tél: 0522.77.77.40 à 49 (L.G)
Fax: 0522.75.00.01

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصححة المدينة
مركز أمراض الدم والأنكولوجيا

مركز أمراض الدم والأنكولوجيا

ANNEXE PHARMACIE (Devig) Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique¹ - Chimiothérapie
Centre de Maladie Osseuses - Hémophilie - Hémodialyse

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique¹ - Chimiothérapie
de la Moelle Osseuse - Anémie - Leucémie - Hémophilie - Hémocytologie

Solns Intensifs - Réanimation - Traitement de l'Anémie - Déficits Immunitaire

Solns Intensifs - Réanimation - Traitement de l'infarctus du myocarde - Traitements conventionnels - Examen de la douleur

Rx Conventiionnelle - Echographie

Nom patient : **FARCHE EP HOURADI Jamila**

Devis N° 200107140641NA

Prise en charge **MUPRAS**

07/01/2020

NAJIA

CLINIQUE ALPES
FACTURE N° 0000000000
Angle Rue Méd Babi el Bab 7
Quartier Palmiers - Casablanca
Tél : 0522-77.77.40 & 49 (L)
Fax : 0522-76.00.01

MEDICAMENTS

TRAITEMENTS	Nombre	Prix Unitaire	Montant
TRIAXON IV 1 g INJECTA (01)	10	66,80	668,00
AMIKACINE MYLAN 500MG INJECTA (20)	10	38,35	383,50
ANDOL 1G PERFUSI (01)	20	18,80	376,00
TIMEZOL 40MG INJECTA (01)	10	54,80	548,00
PYOCIDIM 1 G INJECTA (01)	40	71,50	2 860,00
FLUCONAZOLE GT 2 MG/ML INJECTA (01)	20	89,10	1 782,00
VANCOMYCINE MYLA 1G INJECTA (01)	10	233,00	2 330,00
BACQURE 500MG INJECTA (01)	20	80,60	1 612,00
METRONIDA NORMON 5MG/ML PERFUSI (50)	15	15,48	232,20
MEGAFLOX 400MG/200 INJECTA (01)	10	179,30	1 793,00
AMOXI/AC CLAVUL 1G/200MG INJECTA (10)	15	25,00	375,00
TARGOCIDE 400MG INJECTA (01)	6	340,00	2 040,00
LEVOFLOXA NORMON 5MG/ML PERFUSI (01)	6	201,00	1 206,00
TAZOCILLINE 4G INJECTA (01)	15	159,70	2 395,50
ACICLOVIR MYLAN 250MG INJECTA (05)	60	89,00	5 340,00
PERIOLIMEL N4E 2L PERFUSI (01)	3	610,00	1 830,00
GRANOCYTE 34 MUI INJECTA (05)	5	576,20	2 881,00
FURILAN 20 MG/2ML INJECTA (05)	10	2,44	24,40
HYDROCORTISONE 100MG INJECTA (01)	5	18,00	90,00
METHYLPREDNISOL 40MG INJECTA (20)	10	14,00	140,00
Sous-Total			28 906,60

CONSOMMABLE MEDICAL

	Nombre	Prix Unitaire	Montant
GLUCOSE 5% LAP POCHE 500ML (020)	30	15,90	477,00
GLUCOSE 5% POCHE 250 ML SACHET (20)	30	14,50	435,00
GLUCOSE 5%100ML POCHE SACHET (50)	30	10,30	309,00
CHLORURE SODI LAP POCH 100ML (050)	30	10,30	309,00
CHLORURE SODI LAP POCH 250 ML (030)	30	13,10	393,00
CHLORURE SODI LAP POCH 500 ML (020)	30	15,00	450,00
TRANSFUSEUR (001)	6	9,00	54,00
PROLONGATEUR BD 1.5M (100)	5	14,40	72,00
PERFUSEURS A/F STERILE (001)	5	5,00	25,00
INTRANULES BLEUES 22 G (100)	8	4,50	36,00
AIGUILLE DE HUBER 20 G (020)	2	62,25	124,50
BETADINE 10% 125ML (001)	1	15,60	15,60
BETADINE SCRUB 4% 125 ML (001)	1	10,30	10,30
PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	1	54,00	54,00
TEGADERM 3M 10CM*1 (050)	2	11,94	23,88
SERINGUE 10CC (100)	30	1,05	31,50
SERINGUE 5 CC (100)	20	0,68	13,60
SERINGUE 50 CC A VIS (025)	10	5,70	57,00
AIGUILLES 18 G (100)	100	0,38	38,00
SERINGUE 1CC 25G*36 (100)	20	0,90	18,00
BANDE DE GAZE 3MX15C (001)	6	3,69	22,14
ANIOSGEL 85 NPC 1L (001)	1	120,00	120,00
LAME DE BISTOURIE N° 15 (100)	2	0,84	1,68
PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	3	54,00	162,00

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Hématologie & Oncologie

مصلحة المدينة

مركز أمراض الدم والأنتكولوجيا

ANNEXE PHARMACIE (Devis)

Hématologie Adulte et Enfant - Oncologie Pédiatrique - Chimiothérapie

Creffe de Moelle Osseuse - Hémophilie - Hémoglobinoopathie - Déficit Immunitaire

Soins Intensifs - Réanimation - Traitement de la Douleur

Nom patient : FARCHE EP HOURADY Devis N° 200107140641NA

07/01/2020

Prise en charge MUPRAS

NAJIA

CALOT CHARLOTTE BLANCH (100)	30	0,52	15,60
SURCHAUSSURE BLEU (100)	30	1,20	36,00
BAVETTE BLEU A LACETS (050)	50	1,26	63,00
ELECTRODES ADULTE (050)	30	2,10	63,00
BLOUSE VISISTEUR BLEU (001)	20	18,00	360,00
ROBINET 3 VOIES (050)	20	5,25	105,00
CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	5	15,00	75,00
COMPRESSE STERILE 7.5*7. (200)	30	1,88	56,40
MASQUE A O2 ADULTE +Nebul (001)	4	45,00	180,00
LUNETTES A O2 ADULTES (001)	4	10,80	43,20
		Sous-Total	4 249,40

Total pharmacie

33 156,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
Angle Rue Mohamed Bahl et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca
Tél: 0522.77.77.40 à 49 (L.G)
Fax: 0522.25.00.01

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
Angle Rue Mohamed Bahl et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca
Tél: 0522.77.77.40 à 49 (L.G)
Fax: 0522.25.00.01