

PEC

Mle: 209.

NT: 06.68.97.93.05



المملكة المغربية
Royaume du Maroc



الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

NOTE CONFIDENTIELLE
DU MEDECIN TRAITANT

مصحة
POLYCLINIQUE



الزيراوي
ZIRAOU



NOM : BOURQUZA Prénom : SAADIA

1) Date de la constatation de l'état de malade :

2) Renseignements cliniques sommaires :

cas de diabète sucré
de type 2
avec complications

Cardiopathie Ischémique

3) Traitement envisagé et actes :

Traitement A. oral

par Rb
Am. Cardia
Am. Cardia
Am. Cardia

2) Durée prévisible du traitement :

08 jours

A 22/8/22 LE

Signature

POLYCLINIQUE DE LA SECURITE SOCIALE	ESTIMATION D'UN COUT D'UNE HOSPITALISATION	Direction Administration Bureau des admissions
-------------------------------------	---	---

Nom du médecin traitant	D ^r Mohammed. BEUL
Nom du malade	BEUREU ZA SAADIA
Date de la consultation	22/07/2022
Service d'orientation	Médecine
Motif d'hospitalisation	Travail - Confidant

Frais de séjour		NOMBRE DE JOURS	P.U	ESTIMATION
Durée prévisible	Séjour normal	2j	550,0	4400,0
	Soins intensifs			
	Réanimation			
Nature des prestations		COTATION	P.U	ESTIMATION
ACTES MEDICAUX Fibroscopie				1000,00
ACTES CHIRURGICAUX				
ANESTHESIE				
SALLE D'OPERATION				
BIOLOGIE			110	1200,00
RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE				
PHARMACIE				1800,00
SANG ET DERIVES				
ESTIMATION TOTALE				7400,00

N.B: Cet estimation n'est fournie qu'à titre indicatif et est susceptible de modifications

