

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Diplômé en Homéopathie et en Echographie de l'université de Montpellier
Lauréat de l'HEES en Management des Hommes et des Organisations
C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires
Médecin-conseil de Sociétés et de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa, Casablanca. Tél : (0522) 90.18.96

Fax : (0522) 90.90.84 / GSM : (0661) 31-88-38

email: benjelloun_jaouad@hotmail.com

Email : pec@mupras.com

MUPRAS GESTION GROUPE MALADIE REFERENCES

134286

Police n° :
Sin n° :
Assuré :
Malade : *Halime Fouzia*
N° d'adhésion :

25 OCT 2022

RAPPORT MEDICAL

CASABLANCA, Le.....

Je soussigné, Dr. BENJELLOUN JAOUAD, médecin - conseil de la MUPRAS, certifie avoir examiné le *25.10.2022* à *la clinique Al Madina*

Mme Halime Fouzia, née
hospitalisée le *19.10.2022* GSM : *(0694) 88-09-75*

SON DOSSIER MEDICAL COMPORTE

- Une lettre de son médecin-traitant : *Myélome multiple nécessitant une hospitalisation de 10 jours en soins intensifs, jour bilan. Douleurs osseuses et Anémie*
- Une demande de prise en charge, avec devis.

ANAMNESE ET EXAMEN CLINIQUE

- Biologie : *Bilan complet*
- Traitement : *Antalgiques + Dexaméthasone avant de commencer la chimiothérapie + transfusion*

CONCLUSION FINALE

- L'hospitalisation de *10 jours en soins intensifs est justifiée*
- Biologie : *Selon justificatifs per facture*
- Pharmacie : *Selon justificatifs et factures*

25 OCT 2022

Dr BENJELLOUN JAOUAD
Médecin Généraliste
Diplômé de l'Université de Montpellier
HOMEOPATHIE - ECHOGRAFIE
304 Av Oued Sebou, Hay Oulfa, Casablanca
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي و الاكوغرافيا بفرنسا
شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

نارغ وادي سبو ، رقم 304 ، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

M. J. J.

Casablanca , le

25 OCT 2022

Honnaires du Dr. Benjelloun Jaouad

Références :

Patient : ^{me} Halime Fouzia
Hospitalisée à la clinique Al Madina

Déplacement pour contre-visite.

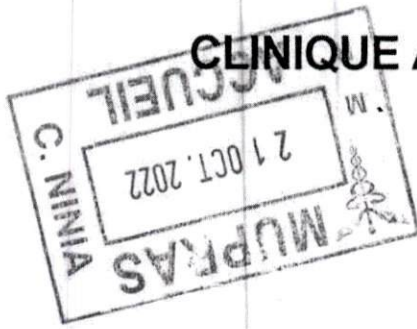
300 00 DH

DR BENJELLOUN JAOUAD
Médecine Générale
Diplômé de l'Université de Montpellier
HOMEOPATHIE ECHOGRAPHIE
304, Av Oued Sebou, Hay Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 84

CLINIQUE AL MADINA

M: 4828
Tel: 06684534

39



134286

DEVIS

Date 21/10/2022

N° : 221021132010BE

Nom patient : **HALIME Faouzia**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **SOINS INTENSIFS**
devis du 19/10/2022

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS	10		1 000,00	10 000,00
PARAPHARMACIE	1		10 594,73	10 594,73
CENTRE TRANSFUSION	1		10 000,00	10 000,00
			Sous-Total	30 594,73
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Pr. ZAFAD SAADIA (hematologue)	10		400,00	4 000,00
			Sous-Total	4 000,00
	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE	1		15 000,00	15 000,00
			Sous-Total	15 000,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1		31 625,90	31 625,90
			Sous-Total	31 625,90

Arrêté le présent devis à la somme de :
QUATRE-VINGT-UN MILLE DEUX CENT VINGT DIRHAMS SOIXANTE-TROIS
CENTIMES

Total devis

81 220,63

532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 40 à 49 (L-S)
Fax: 05 22 77 40 à 49 (L-S)
CLINIQUE AL MADINA

CLINIQUE AL MADINA

DEVIS

Date 21/10/2022

N° : 221021122856RA

Nom patient : HALIME Faouzia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements SOINS INTENSIFS

MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
TRIAxon IV 1 g INJECTA (01)		30		66,80	2 004,00
AMIKACINE MYLAN 500MG INJECTA (20)		10	Unités	38,35	383,50
ANDOL 1G PERFUSI (01)		10		18,80	188,00
TRIFLUCAN 100MG/50 ML INJECTA (01)		30		89,80	2 694,00
VANCOMYCINE MYLA 1G INJECTA (01)		10		233,00	2 330,00
BACQURE 500MG INJECTA (01)		15		80,60	1 209,00
ZYRDOL 0.5% 100ML SOL PER (01)		20		28,00	560,00
MEGAFLOX 200MG/100 INJECTA (01)		10		94,10	941,00
TARGOCIDE 400MG INJECTA (01)		16		340,00	5 440,00
LEVOFLOXA NORMON 5MG/ML PERFUSI (20)		10	Unités	151,30	1 513,00
CICLOVIRAL 250 INJECTA (05)		15	Unités	89,00	1 335,00
PERIOLIMEL N4E 2L PERFUSI (01)		4		610,00	2 440,00
GRANOCYTE 34 MUI INJECTA (05)		15	Unités	576,20	8 643,00
FURILAN 20 MG/2ML INJECTA (05)		15	Unités	2,44	36,60
HYDROCORTISONE 100MG INJECTA (01)		10		18,00	180,00
METHYLPREDNISOLO 120mg INJECTA (20)		10	Unités	35,00	350,00
METHYLPREDNISOLO 40MG INJECTA (20)		10	Unités	14,00	140,00
SULFATE MAGNESI 1.5G 10ML INJECTA (50)		20	Unités	2,50	50,00
ACUPAN 20MG INJECTA (05)		10	Unités	10,48	104,80
OEDES 40MG INJECTA (05)		10	Unités	49,80	498,00
ZIDIME 1G INJECTA (01)		10		58,60	586,00
				Sous-Total	31 625,90
CONSOMMABLE MEDICAL		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
MASQUE A O2 ADULTE +Nebul (001)		4		45,00	180,00
FILTRE ANTI BACTERIENEN +HUMID (001)		4		45,60	182,40
SAC A URINE (001)		4		4,95	19,80
SONDE FOLEY SILICONE 16CH (001)		4		101,97	407,88
SONDE D'ASPIRATION CH 16 (001)		16		4,00	64,00
BICARBONATE SOD ISO 250ML (012)		20	Unités	9,77	195,40
GLUCOSE 5% POCHE 250 ML SACHET (20)		12	Unités	14,50	174,00
GLUCOSE 5%100ML POCHE SACHET (50)		60	Unités	11,30	678,00
GLUCOSE 5% 500ML FLACON (012)		30	Unités	12,09	362,70
CHLORURE SODI LAP POCH 250 ML (030)		12	Unités	13,10	157,20
CHLORURE SODI LAP POCH 100ML (050)		30	Unités	10,30	309,00
CHLORURE SODI LAP POCH 500 ML (020)		50	Unités	15,00	750,00

CLINIQUE AL MADINA

DEVIS

Date 21/10/2022

N° : 221021122856RA

Nom patient : HALIME Faouzia

Prise en charge : MUPRAS

Traitements SOINS INTENSIFS

SODIUM CHLORURE INJECTA (100)	1		2,80	2,80
POTASSIUM CHLORU 10 INJECTA (100)	1		152,50	152,50
GLUCONATE DE CA 10%1G 10ML I (050)	1		181,30	181,30
GLUCOSE 500 ML 10% FLACON (12)	4	Unités	10,04	40,16
GLUCOSE HYPER 30 500 CC FLACON (01)	4		21,40	85,60
TRANSFUSEUR (001)	15		9,00	135,00
PROLONGATEUR BD 1.5M (100)	10	Unités	14,40	144,00
PERFUSEURS A/F STERILE (001)	10		5,00	50,00
INTRANULES BLEUES 22 G (100)	16	Unités	4,50	72,00
AIGUILLE DE HUBER 20 G (020)	4	Unités	62,25	249,00
BETADINE 10% 125ML (001)	2		15,60	31,20
BETADINE SCRUB 4% 125 ML (001)	2		10,30	20,60
PHARMAFIX 20*10 CM PAQUET (01)	2		54,00	108,00
TEGADERM 3M 10CM*1 (050)	4	Unités	11,94	47,76
SERINGUE 10CC (100)	25	Unités	1,05	26,25
SERINGUE 5 CC (100)	40	Unités	0,68	27,20
SERINGUE 20 CC (050)	35	Unités	2,30	80,50
SERINGUE 50CC BD (060)	10	Unités	9,00	90,00
AIGUILLES 18 G (100)	15		37,50	562,50
SERINGUE 1CC 25G*16 (100)	40	Unités	0,90	36,00
BANDE DE GAZE 3MX15C (001)	10		3,69	36,90
ANIOSPRAY 29 1L (001)	4		131,65	526,60
LAME DE BISTOURIE N° 15 (100)	10	Unités	0,84	8,40
PERFUSEUR +REGULAT DEB (001)	6		54,00	324,00
CALOTCHARLOTTE (100)	1		0,75	0,75
SURCHAUSSURE BLEU (100)	1		120,00	120,00
BLOUSE VISITEUR VERTE (001)	20		18,00	360,00
ROBINET 3 VOIES (050)	20	Unités	5,25	105,00
CHAMP TROUE 50CM*60CM 6cm/ou (001)	10		15,00	150,00
COMPRESSE STERILE 7.5*7. (200)	60	Unités	1,88	112,80
MASQUE A H.C JETABLE ADULTE (001)	4		52,51	210,04
LUNETTES A O2 ADULTES (001)	15		10,80	162,00
GANT D'EXAMEN LATEX 6/7 S (100)	30		90,00	2 700,00
GANT STERILE 6.5 (050)	1		6,45	6,45
MANNITOL 500 ML 10 % SOLUTIO (12)	12	Unités	17,42	209,04
			Sous-Total	10 594,73

CLINIQUE AL MADINA

D E V I S

Date 21/10/2022
N° : 221021122856RA

Nom patient : **HALIME Faouzia**

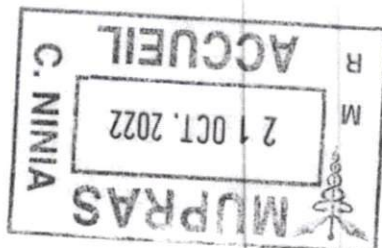
Prise en charge : **MUPRAS**

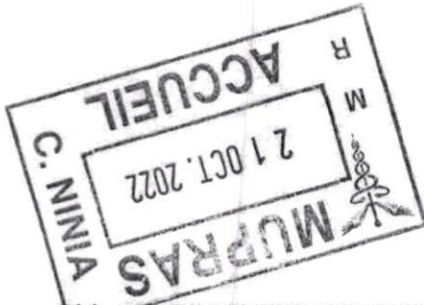
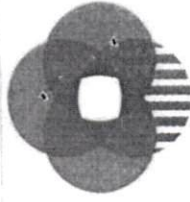
Traitements **SOINS INTENSIFS**

Arrêté le présent devis à la somme de :
QUARANTE-DEUX MILLE DEUX CENT VINGT DIRHAMS SOIXANTE-TROIS CENTIMES

Total devis 42 220,63

532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01
PEC
CLINIQUE AL MADINA





CODE : 090006784

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Objet : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

19/10/22

Cher confrère,

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

Concernant : *Halim Burja*

Age : *60 ans*

Diagnostic : *myelome multiple*

Protocole thérapeutique envisagé : *hospitalisation en*

..... *sans interférence par bilan de myelome*

..... *traiter douleur, levure de*

..... *synthèse de lys, Dexaméthasone*

Nombre de jours d'hospitalisation :

..... *10 jours sans interférence*

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 :

.....

.....

Veillez recevoir, cher confrère, mes considérations distinguées.

Fait à Casablanca le... *19/10/22*

24/10/2022 16:52

Courrier - Jaouad Benjelloun - Outlook

CONTRE VISITE

PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>

Lun 24/10/2022 15:29

À : benjelloun_jaouad@hotmail.com <benjelloun_jaouad@hotmail.com>

Bonjour , veuillez trouver ci-joint la demande de madame HALIM FOUZIA pour une contre visite à la clinique AL MADINA

