

## CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

143858

Casablanca Le : 04/01/2023

Devis N° 0000013/23

A. Identification  
 N° Dossier :  
 Nom & Prénom : EL AZRAK ABDELKrim  
 C.I.N : B148306  
 Adresse :

N° Identifiant :

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :  
 N° immatriculation :  
 Traitement :  
 D. Période

B. Adhérent  
 Nom prénom :  
 Lien avec l'assuré :

Qte	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Total
<b>SEJOUR</b>					
6	HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS	1 000,00			6 000,00
		TOTAL RUBRIQUE :			6 000,00
<b>MEDICAL</b>					
1	ECHO COEUR	900,00			900,00
2	AVIS PNEUMOLOGUE	200,00			400,00
		TOTAL RUBRIQUE :			1 300,00
<b>IMAGERIE MEDICALE</b>					
3	THORAX DE FACE	132,00			396,00
1	ANGIOSCANNER THORACIQUE	2 500,00			2 500,00
		TOTAL RUBRIQUE :			2 896,00
<b>PHARMACIE</b>					
1	PHARMACIE	4 500,00			4 500,00
		TOTAL RUBRIQUE :			4 500,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
					14 696,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>					
6	SURVEILLANCE USI ()	400,00			2 400,00
2	DR. DR CARDIOLOGUE (CARDIOLOGIE)	200,00			400,00
		TOTAL RUBRIQUE :			2 800,00
<b>ACTES EXTERNES</b>					
1	HPC LABO	4 100,00			4 100,00
		TOTAL RUBRIQUE :			4 100,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					
					6900,00
		TOTAL GENERAL			21 596,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :  
 VINGT ET UN MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-SEIZE DIRHAMS

Adresse : 25, Bd. Ifni (en face de Lydec) Aïn Borja - Casablanca -- Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24  
 E-mail : contact@cliniquecasablancaainborja.ma -- Site web : www.cliniquecasablancaainborja.ma  
 AF CNSS : 5821609. IF : 25031309. ICE : 00203085500045  
 RIB : CIH 230780235654322100950073 Patente : 31910797

Cachet et Signature  
 Clinique Aïn Borja  
 25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
 CASABLANCA  
 6363 Fax: 05 22 41 11 17

## MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

### Cher confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques  
Concernant : M.: EL AZRAK ABDELKRIM ayant droit à la couverture  
Médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une  
Prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations  
Les meilleurs.

#### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES.

part ali. par qd. recip. t. d'agg. t. mpe  
t. hélia, le tout evolu dans un contexte d'appel  
et d'effet de l'art gén. P

### **TRAITEMENT PROPOSE:**

Preyblast, usI, Ritterblype, Br. Le Radblype, Av.,  
gallblype, Av. prelype, Frater prelype,

#### **DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT**

6 (not) goes in USI ref applic

**Observations :** Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 31/12/2022

Docteur Sidi Youssef EL ALAOUI  
Anesthésiste Réanimateur

**Cachet et signature du médecin :**