

Devis N° 0000063/23

A. Identification

N° Dossier :

N° Identifiant :

Nom & Prénom : BOUIFRADEN EL HOUSSAIN

C.I.N: B406263

Adresse :

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré :

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° dimatriculation :

Traitement :

D. Période

Qte	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Total
SEJOUR					
3	REANIMATION	1 800,00			5 400,00
6	SOINS INTENSIFS	1 000,00			6 000,00
TOTAL RUBRIQUE :					11 400,00
MEDICAL					
2	ECG	150,00			300,00
2	AVIS CARDIOLOGUE	200,00			400,00
3	SURVEILLANCE REA	1 500,00			4 500,00
2	AVIS NEPHROLOGUE	200,00			400,00
TOTAL RUBRIQUE :					5 600,00
IMAGERIE MEDICALE					
2	THORAX DE FACE	132,00			264,00
1	ECHO CARDIAQUE	900,00			900,00
TOTAL RUBRIQUE :					1 164,00
PHARMACIE					
1	PHARMACIE	8 500,00			8 500,00
TOTAL RUBRIQUE :					8 500,00
PARTIE CLINIQUE :					26 664,00
HONORAIRES MEDICAUX					
6	SURVEILLANCE USI ()	400,00			2 400,00
TOTAL RUBRIQUE :					2 400,00
ACTES EXTERNES					
1	HPC LABO	4 600,00			4 600,00
TOTAL RUBRIQUE :					4 600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :					7000,00
TOTAL GENERAL					33 664,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :

TRENTÉ-TROIS MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATRE DIRHAMS

Clinique Ain Borja
 25, Boulevard Ifni Ain Borja (P)
 CASABLANCA
 53 63 63 63 / 05 22 41 11 12

Gachet et Signature

PLI CONFIDENTIEL



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques

Concernant : M.: BOUIFRADEN EL HOUSSAIN 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 :

x Patient de 76 ans avec AOC du cœur gauche
ischaémique et d'IRC au stade pré-terminal
+ Créatinémie élevée

x Hospitalisé pour détresse respiratoire sur
pneumopathie + d'opération récente.

TRAITEMENT PROPOSE :

Blanc D. oblique, Bl. radiologique, anti-D. oblique
à large spectre, Hb. sup. 10g, AOC Card,
AOC Néphro.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT

03 ans Max et 06 ans 8

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

Casablanca, le 21/01/2023

Cachet et signature du médecin

