

PEC

CLINIQUE
VILLE VERTE
ELSAH

07
PLI CONFIDENTIEL

9165

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/ Mme HAÏDJ LABI

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Diagnostic et motif des soins : Thyroïde Consciente / De l'hyper

Respiratoire / Diabète

Examens cliniques :

8 Ans + 7 Ans - TA - 17/8

Traitement proposé :

Reanimation / Oxygène / Cardiol
+ Echo CG + TSA / LTA / Cardiol

Durée prévisible des soins :

Reanimation : 05 jours

Date de début :

45.11.19

Date de fin :

~~Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations et l'évolution de la maladie.~~

abianca, le 08/11/2019

Cachet et signature du médecin traitant

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

DEVIS

Date 09/10/2019
N° : 191009155325NA

Nom patient : HAIDY EL ARBI

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION
VOIR PL

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS		5	Jour	1 000,00	5 000,00
REANIMATION		5	Jour	1 800,00	9 000,00
ECHO COEUR		1		650,00	650,00
ECHO TSA		1		650,00	650,00
IRM CEREbraLE		1		3 000,00	3 000,00
BIOLOGIE		1		6 000,00	6 000,00
ECG		4		1 000,00	4 000,00
				Sous-Total	28 300,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		10 000,00	10 000,00
HONORAIRE MEDECINS SPECIALISE		7		200,00	1 400,00
HONORAIRE REANIMATEURS		10		300,00	3 000,00
				Sous-Total	14 400,00

é le présent devis à la somme de :
ANTE-DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

Total devis 42 700

Mr HAIDY EL ARBI
Matricule : 09165
Casablanca

Casablanca, le 16-10-2019

Objet : Contre Visite

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
DEVIS	ADHERENT	09/10/2019	HOSPITALISATION	24.812,03

Nous faisons suite au dossier visé en marge et vous prions de se présenter muni de votre CIN chez :

DR. LEBBAR MED
BD 2 MARS ANGLE RUE D'ATHENE N 1
CASABLANCA
TEL : 05 22.86.33.66

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.



6^{ème} Etage, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir (ex Rue Heintz)-Quartier de l'Horloge Casablanca
Tél : 05-22-20-45-45 Fax : 05-22-22-78-18 Site MUPRAS : www.mupras.com

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

D E V I S

Date 09/10/2019
N° : 191009155325NA

Nom patient : HAIDY EL ARBI

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION
VOIR PL

4047

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CORONAROGRAPHIE		1		6 000,00	6 000,00
GAZOMETRIE		1	K	360,00	360,00
DIALYSE		2		1 250,00	2 500,00
SCANNER CEREBRAL		1	K	1 000,00	1 000,00
SOINS INTENSIFS		5	Jour	1 000,00	5 000,00
ECHO COEUR		1		650,00	650,00
BIOLOGIE		1		3 154,00	3 154,00
Sous-Total					18 664,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		3 828,03	3 828,03
HONORAIRE MEDECINS SPECIALISE		2		200,00	400,00
HONORAIRE REANIMATEURS		6		300,00	1 800,00
RADIOLOGIE THORACIQUE DE FACE		1		120,00	120,00
Sous-Total					6 148,03

Arrêté le présent devis à la somme de :
VINGT-QUATRE MILLE HUIT CENT DOUZE DIRHAMS TROIS CENTIMES

Total devis 24 812,03

CLINIQUE VILLE VERTE
Société à responsabilité limitée
Casa Green Town Bouskoura
INPE 03 182619
Tél: 0522 51 23 23