

PEC

CLINIQUE  
VILLE VERTE  
ELSAN

07

PLI CONFIDENTIEL

9165

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :  
Mr / Mme ... HADY LEILB.

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 :

Thrombopénie / Débute

Respiration / D.2 h

Examens cliniques :

Sang + Té - TA. 17/8

Traitement proposé : Reanimatif / oxygénation / Candes  
+ échographe + TSA + ITU Candès

Durée prévisible des soins :

Reanimatif : 05 J

Date de début :

Date de fin :

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

abianca, le 08/10/2019

Cachet et signature du médecin traitant

## 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

## 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

## 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

Le présent devis à la somme de :  
**QUINTE-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 éme 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](http://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

*fact*

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
				<b>Sous-Total</b>	<b>18 664,00</b>
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
				<b>Sous-Total</b>	<b>6 148,03</b>

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  
Secteur 1 - Casablanca  
Casablanca 20180 - Maroc  
INPE 01 - 82679  
Fax: 022 73 28 79