



147975

Casablanca, le :
CASABLANCA, LE 01/02/2023

DEVIS

Nom et prénom du patient : ZAARI MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements : HOSPITALISATION

FORFAIT	NOMBRE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	15	1500	22500.00
SURVEILLANCE EN REANIMATION	15	1500	22500.00
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS	10	1000	10000.00
SURVEILLANCE EN SOINS INTENSIFS	10	400	4000.00
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE	5	550	2750.00
CONSULTATION DE SPECIALISTE	5	200	1000.00
PHARMACIE			30000.00
BILAN			10000.00
TDM	2	1000	2000.00
IRM	1	2200	2200.00
		SOUS-TOTAL	106 950.00

R 213

R.

PLI CONFIDENTIEL

Cher Confrère,

Casablanca, le : ...01/02/2023

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

Mr/ MmeMOHAMED ZAARI.....

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.

Antécédent : Pontage fémoral + Amputation du pied gauche
Thrombose veineuse profonde de la jambe droite

Diagnostic et motif des soins :

Hémorragie méningée / Pic hypertensif

Examens cliniques : Trouble de conscience, GCS 12/15 patient dysmérique SpO₂ = 84 %, pic hypertensif TA = 206/90 mmHg FC = 80 bpm IRM cérébrale = Hématome fronto pariétal profond aigu

Traitemet proposé : Indication neurochirurgicale postérieure
prise en charge médical du pic hypertensif, gestion
des ACCS, assistance respiratoire

Durée prévisible des soins : 01 mois

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations de la maladie.

Casablanca, le 01 / 02 / 2023

Cachet et signature du médecin traitant

Dr. YOUSSEF RAIS
Assistante clinique
Hôpital Privé International de Casablanca
Tél : 05 22 05 40 40 - Fax : 05 22 05 40 41 - Email : contact.hpic@cimsante.com - ICI : 002924279000042