

D E V I S

Date 25/02/2023

N° : 230225094429AT

Nom patient : **ABAD BOUCHAIB**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **VOIR PLI CI JOINT**
voir pli

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
REANIMATION	2		1 800,00	3 600,00
SOINS INTENSIFS	2 j		1 000,00	2 000,00
			Sous-Total	5 600,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. BENAGUIDA MOHAMED (reanimateur)	1	2REA + 2 S	3 800,00	3 800,00
LABORATOIRE MESBAHI (laboratoire)	1		3 500,00	3 500,00
			Sous-Total	7 300,00
	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1	PH	4 000,00	4 000,00
			Sous-Total	4 000,00

Total devis

17 900,00

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Bd Franklin Roosevelt
BP 190780212115005901000219
Tél: 0522 36 87 87 - 05 22 39 14 39
Fax: 0522 39 14 39



NOTE CONFIDENTIEL
DU MEDECIN TRAITANT

Concernant :

A B A D Bouchra

Date de constatation de l'état du malade

22-09-2013

Renseignements cliniques sommaires :

Detresse respiratoire aigue avec dyspnée
et désaturation. Toux expectorantes. Spontane
Confusion

ANTÉCÉDENTS : Diabète H7A
Cardiopathie hypertensive
Obésité morbide
Eau de Naïsser

Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information
à la Demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série)

Réaumur : 2 jrs
Son lit : 2 jrs
TDM thorax
Drogue


SIGNATURE