



BON DE PRISE EN CHARGE A (CLINIQUE LA SOURCE)



CONCERNANT:

Demandeur:

(CAS) ABDOURAMAN

Dossier N°:

3ABA7863

Référence de la PEC :

83107E4A

Ouvert le :

21/12/2022

Taux de couverture :

80%

IDENTIFICATION DE L'ASSURE/BENEFICIAIRE

ASSURE: BALLA MARIE LOUISE SERAPHINE

MATRICULE: INH12330-1

BENEFICIAIRE: BALLA MARIE LOUISE SERAPHINE

ADRESSE: N/D

TELEPHONE: N/D

Employeur: INTEL HRC

CONTRAT: INTEL HRC/Tous Types

ELEMENTS DE LA FACTURATION

ENTITE DE FACTURATION : N/D

ADRESSE DE FACTURATION : PASS24 CAMEROUN SAS

Courtage d'assurances EMAIL : feedback@pass24mobile.com CONTACT : N/D

BP · N/D

PRESTATION

HOSPITALISATION (HOSPITALISATION)

Montant Estimatif: 20000

Cette prise en charge couvre une hospitalisation d'une durée maximale de 3 jours.

CONDITIONS ET LIMITES

Visualiser le detail des Conditions de ce code :

https://prestataires.pass24mobile.com

CONDITIONS GÉNÉRALES

- Mentionner la référence du bon de prise en charge sur toutes vos factures.
- Exiger une référence pour chaque prise en charge.
- Envoyer vos factures à l'adresse de facturation PASS24 CAMEROUN SAS.
- · Faire accompagner les factures par les feuilles de soins de la compagnie d'assurance, signées par vos praticiens.

P Chrose

PASS24

FICHE D'IDENTIFICAT	ION DU MALADE LE. 12.92
The small of the co	Lieu & Date Christe Ly Source
Contrat MC	n° JUH12330-1
Nom & Prénoms BALLS ROLLE LON	SE SERAPITAGE
Carte d'Identité KTT 119-7 CTC CHIC	délivrée le 27-07-0029
Nom du médecin traltant	Téléphone
Spécialité	
Partie à remplir par le 1	Médecin traitant
Antécédents médicaux et chirurgicaux	nolhia.
Antécédents médicaux et chirurgicaux	Dr Yengo Tanke III Dalhia Médecin Generaliste
	Médecin 9852 (14)
Diagnostic d'entrée galadine para pharyng	Diagnostic de sortie solvational yengo inition to bable paladen
Intervention chirurgicale	
Nom du chirurgien	Téléphone
Type d'Intervention suivant la nomenciature	
Intervenants	
Anesthésie Médecin	IADE
Traitement	
*	
Accouchement Normal Césarienne	Jumellaireautre
Nom du pédiatre	Téléphone
A Joindre obligatoirement à toute facture apr	rès prise en charge accordée par PASS24

Rappet medical

ETS MULTI-DISCIPLINAIRE.

8.P 8875 Deido-Douala-Camerola

Tel: +237 595 23 13 14

no parid 8 El maxine MOORED 3 accino en Browns 9 とろう Soul a Cun law la my solo 0200 astrony andro Concerne 95% 5 CPS 6 01 arrellation 2 de se 2 1) Be 36 B Paraceramos menterned 960 Charles . anas marking no ayolo d'une 50 Jen grangagia peyluan 3 6 6 Somoons BRULA ray Si Dexame that who 2 pariente 6 diaproprie 2 Jan Marie 8 12-22 shewith angua parrente depuis MARIE - LOVIST l'examen 22-12-22 8 8 d'obstruction 320 tems 50000 1 5000g 35 ans 6 8 でうっとろう 8 8 per 63 any bay no 2000 + paludine 21 though BW + Wtc of onha STRAPPANT Bremoto C PRV 00000 modery 00 80 occoline Ins. 620 LONG nove grange + grows

Dr Yengo Tanke III Dalhia Médecin Généraliste ONMC: 9852 Tél: 698 77 21 41

Email: yengodalhia@gmail.com



Douala le

22 décembre 2022

FACTURE D'HOPITALISATION

PASS 24 S/C PASS24

N°Contribuable M041914141269P N°RC/DLA/2019/B/2300 BALI, 491 RUE Koumassi(1119)

BP: 2265 DOUALA

IDENTIFICATION

FACTURE N°06/01057/12/2022/BPC/HOSPI

PAYABLE PAR CHEQUE OU EN ESPECE

PATIENT: BALLA MARIE LOUISE SERAPHINE MÉDECIN TRAITANT : DR YENGO: MEDECIN GENERALISTE

PRISE EN CHARGE: PASS 24

N°BPC: N° 83107E4A

Tx Séjour

: 100%

Tx Honoraires

:100%

Tx Médicaments

: 100%

Plafond

:100%

OLOGOK	CANCEL CONTRACTOR						
TARIF	ENTRÉE	SORTIE	QTE	PU	MONTANT	ASSURANCE	PATIENT
CATÉGORIE D'HOSPI	21/12/22	23/12/22	2	20 000	40 000	32 000	8 000
		Village			40 000	32 000	8 000

HONORAIRES	400	#						
DESIGNATION	COTE	Qté	PU	MONTANT	ASSURANCE	PATIENT		
Consultation Generaliste	CS		10 000			22 (6)		
Visites hospitalières	V	1	8 000	8 000	6 400	1 600		
Acte des soins infirmiers	AMI	24	750	18 000	14 400	3 600		
		TOT	AL HONORAIRES	26 000	20 800	5 200		

COTE	QTE	PU	MONTANT	ASSURANCE	PATIENT
В	150	200	30 000	24 000	6 000
KB	1	1 800	1 800	1 440	360
			31 800	25 440	6 360
֡	В	B 150	B 150 200	B 150 200 30 000 KB 1 1 800 1 800	B 150 200 30 000 24 000 KB 1 1 800 1 800 1 440

TARIF		THOUSE THE		
		MONTANT	ASSURANCE	PATIENT
MÉDICAMENTS		42 910	34 328	8 582
	TOTAL MÉDICAMENTS & DIVERS	42 910	34 328	8 582
	TOTAUX	140 710		11 - 11/1/18
	NET A PAYER PAR L'ASSURANCE		112 568	

NET A PAYER PAR LE PATIENT

Arrêté la présente facture à la somme de :

CENT DOUZE MILLE CINQ CENT SOIXANTE HUIT FRANCS CFA

Visa du patient

112 568

28 142

Après le chateau d'eau de Deido, juste avant la pharmacie Axiale, au lieu dit pont BONABASSEM NC:M0913000474733 RC/DLA/2013/B/3664 B.P: 8875 Deido-Douala Cameroun Tel.: +237 96 20 19 14 / 70 49 29 81 Email: cliniquelasource55@gmail.com

FACTURE DE PHARMACIE (RÉCAPITULATIF)

Édité le 22/12/22

Dossier N°

Nom Patient : BALLA MARIE LOUISE SERAPHINE

Service

GENERALE

LIBELLE ARTICLE	QTE	PRIX	MONTANT
Perfuseur	1	750	750
Catheter endoveineux	1	750	750
Seringue 10 CC	1	150	150
Serum Glucosé 500 CC	2	1 000	2 000
Mesporin inj 1g	4	4 900	19 600
Perfalgan inj	1 1	2 200	2 200
Spasfon inj	6	650	3 900
Artesun inj 120 mg	3	2 650	7 950
Dexa inj	4	390	1 560
Artesun inj 60 mg	3	1 350	4 050
			42 910

DÉTAIL LABORATOIRE & EXAMENS PARA CLINIQUES :

NOM DU PATIENT : BALLA MARIE LOUISE SERAPHINE

ACTES DE LABORATOIRE

DATE	ACTES DE LABORATOIRE	QTE	PU	ASSURANCE	PATIENT
21/12/22	NFS	45	200	9 000	
21/12/22	GE	20	200	4 000	
21/12/22	CRP	35	200	7 000	
21/12/22	WIDAL	40	200	8 000	
21/12/22	GLYCEMIE A JEUN	10	200	2 000	
				-	
				-	
TAL LABORA	ATOIRE	150		30 000	-200