

# République algérienne démocratique et populaire

Université de Sétif 1

Commission des œuvres sociales (C.O.S)

PRIS EN CHARGE N° ...../202...

(Prestations médicales dispensées par la S.A.R.L clinique les Babors de Sétif)

Nom et Prénom de l'assuré.....  
Pièce d'identité Nationale CNI N° .....du .....  
Nom et Prénom du patient :.....Né le .....  
Adresse actuelle :.....Téléphone.....  
Lieu de parenté.....

## PARTIE RESERVEE A LA CLINIQUE

D) S'il y a Hospitalisation :

5-Date et Heure d'admission :.....Date de sortie.....  
6-Service d'admission :.....  
7-Intervention chirurgicale pratiquée : .....  
8-Autres soins :.....

E) S'il n'ya pas Hospitalisation

6- Consultation de : .....  
b) Autres soins : .....  
7- Analyses médicales :.....  
8- Scintigraphie (Type) :.....  
9- Cardiologie interventionnelle :.....  
10- Radiologie conventionnelle :.....

F) Les montants 'Après remise 'en HT :

4- Montant global des prestations .....  
5- Montant à payer par le patient .....  
6- Montant à facturer à la COS .....

Sétif le .....

Le président de la COS univ Sétif-1-

Le médecin Traitant

Le Directeur de la clinique