

D E V I S

N° 230228145817H

28/02/2017

HAL

Nom patient **BENJELLOUN TOUIMI ANISSA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE**
CATARACTE OG

PRESTATIONS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1		400,00	400,00
SALLE OPERATOIRE	1		3 250,00	3 250,00
			Sous-Total	3 650,00

HONORAIRES

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. REDA MIKOU (ophtalmologiste)	1		3 900,00	3 900,00
Dr. KARTITI ADDEL (anesthésiste)	1		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	5 100,00

MEDICAMENTS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1		1 300,00	1 300,00
			Sous-Total	1 300,00

Total devis 10 050,00
Part Patient 0,00
Part Organisme 0,00

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SFP
Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca - Tél : 05 22.47.15.94 - Fax 05 22.99.34.51
Patente N° : 34701064 - Ident. Fisc. : 20697395 - C.N.S.S. : 5200738 - ICE : 01754572000095
R.C. : 362219 - E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Le 28/02/2023

PLI CONFIDENTIEL

Je soussigné Dr MIKOU REDA certifie que Mme BENJELLOUN TOUIMI ANISSA (64 ans) présente une cataracte à l'œil Gauche.

L'intervention proposée consiste en l'extraction de cette cataracte par un système de phaco émulsification avec mise en place d'un implant intra-oculaire.

Cotation : K130

DR MIKOU REDA

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SF
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : cmikou@cliniquestendhal.com

D E V I S

N° 230228145817H
28/02/2017
HAL

Nom patient **BENJELLOUN TOUIMI ANISSA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE**
CATARACTE OG

PRESTATIONS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1		400,00	400,00
SALLE OPERATOIRE	1		3 250,00	3 250,00
			Sous-Total	3 650,00

HONORAIRES

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. REDA MIKOU (ophtalmologiste)	1		3 900,00	3 900,00
Dr. KARTITI ADDEL (anesthésiste)	1		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	5 100,00

MEDICAMENTS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	1		1 300,00	1 300,00
			Sous-Total	1 300,00

Total devis 10 050,00
Part Patient 0,00
Part Organisme 0,00

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SFP
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca - Tél : 05 22.47.15.94 - Fax 05 22.99.34.51
Patente N° : 34701064 - Ident. Fisc. : 20697395 - C.N.S.S. : 5200738 - ICE : 01754572000095
R.C. : 362219 - E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com