

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

153902

DEVIS ESTIMATIF

Date 20/03/2023
N° : 230320105306OU

Nom patient : SABIRI SAID

Prise en charge : MUPRAS

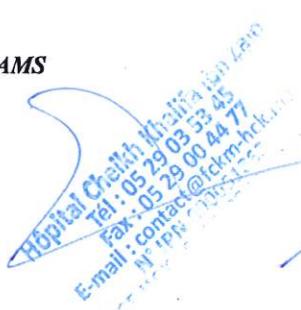
Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE	SEJOUR	1 3	Jour	2 500,00 550,00	2 500,00 1 650,00
				Sous-Total	4 150,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CONS HOSPIT		3		200,00	600,00
				Sous-Total	600,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		1 800,00	1 800,00
				Sous-Total	1 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
SIX MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis

6 550,00



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : Sabiri Saini..... ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

... bález do mychylka
... chy u pietr... 16. 7. 1961.
... Dm. ARS fotolipie.

TRAITEMENT PROPOSE :

Dolm. St. Schwerin. No 35.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

..... 03 J

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 20/03/2023

Cachet et Signature du Médecin



RETRAITE

SABIRI SAID

0003180

