

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

154654

OUMIDR

DEVIS ESTIMATIF

Date 24/03/2023
N° : 2303240949500U

Nom patient : BOULHIR Khalil

Prise en charge : MUPRAS

Traitements EXPLORATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
FIBROSCOPIE GASTRIQUE	1		1 650,00	1 650,00
		Sous-Total		1 650,00

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

Total devis

1 650,00



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

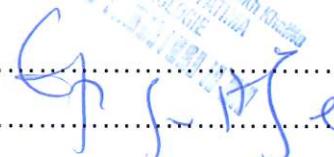
Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : *Khalil Ben Lhia* Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

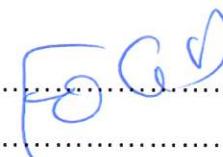
Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

.....
.....
.....

**TRAITEMENT PROPOSE :**

.....
.....
.....

**DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :**

.....



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

Casablanca, le /...../.....

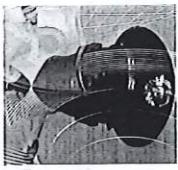
Cachet et Signature du Médecin



Fin de validité : 31/12/2023



member of oneworld



KHALIL BOULHIR
MANAGER
0008216



SIEGE
2023