

191780

Modèle S. 2 bis

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de la constatation de l'état du malade :

2) Signes cliniques sommaires :

Ante OG

3) Traitement envisagé correspondant à la
correction indiquée sur le bulletin d'information ou à la
demande d'attente préalable (si possible, nombre
des actes en série) :

Fluor + M. de

4) Durée prévisible du traitement :

Zahra

Dr. Araci

Fatima Zahra

Dr. Araci
242, Bd. Moulay el Kassi
Apt. 7, Massara 1, 2ème Etage
Tanger

CLINIQUE IBNOU ROCHD RABAT SARL

18, AV.IBNOU ROCHD AGDAL

Tél : 05 37 67 24 21

Fax : 05 37 67 45 97

D E V I S

Date 23/01/2024

N° :240123134836MA

Nom patient : **BICHA JILALI**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE OEIL GAUCHE**
DEVIS POUR L'ACCORD PREALABLE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	SEJOUR MEDECINE	1	K130	400.00	400.00
	BLOC OPÉRATOIRE	130		25.00	3 250.00
				Sous-Total	3 650.00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	Dr. ARAQI HOUSSAINI FATIMA ZAHRA (ophtal	130	K130	30.00	3 900.00
	Dr. BENNANI MOHCINE (reanimateur)	40	KAREC	30.00	1 200.00
			Sous-Total	5 100.00	
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	PHARMACIE	130	K130	10.00	1 300.00
				Sous-Total	1 300.00

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

Total devis 10 050.00