

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

192641

SAN.BOU

D E V I S E S T I M A T I F

Date 29/01/2024
N° : 240129172149SA

Nom patient : BENABDELKRIM EL FILALI HINDA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements ENDOSCOPIE

| PRESTATIONS | Nombre | Lettre clé | Prix Unitaire | Montant |
|------------------|--------|------------|---------------|----------|
| FIBRO-COLOSCOPIE | 1 | | 3 300,00 | 3 300,00 |
| | | | Sous-Total | 3 300,00 |

Arrêté le présent devis à la somme de :
TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total devis 3 300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 29 03 53 45 - FAX : 05 29 00 44 77
N° INP : 090061862 - ICE HCK : 001740003000026
E-mail : contact@fckm-hck.ma



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : FILALI HINDA 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 :

Epigastrique
constrictif / rouleux FLANC GAUCHE
ne rétrograde

TRAITEMENT PROPOSE :

FDG → l'ulcération

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

AMBULATOIRE

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

Casablanca, le 29.01.24

Cachet et Signature du Médecin

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Youssef BENMANE
Hépatogastro-Entérologue
INP : 021171854



RETRAITE

BENABDELKRIM EL FILALI HINDA

0004726



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

هيندة

H
B

HINDA

بن عبد الكريم الفيلالي

BENABDELKRIM EL FILALI

Née le

29.12.1959

مزدادة بتاريخ

ب سيدي بليوط الدار البيضاء أنفا

à SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'à

19.07.2030

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



B369686

FR

