

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

D E V I S

193279

Nº : 2400805252

01/01/2024

Nom patient : **NASR MOUNA**

Prise en charge : **MUPRAS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
SEANCE D'HEMODIALYSE CHRONIQUE AU CENTRE	11,00		850,00	9 350,00
			Sous-Total	9 350,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>9 350,00</b>

*Arrêtée le présent devis à la somme de :*

NEUF MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

**Total 9 350,00**

*NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin.*

*Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis.*

*Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.*

*Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.*

hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@ckm-hkz.ma  
N° INP : 0900 126 2  
N° ICE : 201 126 230 5074



وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

Calendrier de séances dialyse  
Nur Javie  
NASR MOUNA

01.01.24	05.01.24
03.01.24	07.01.24
05.01.24	19.01.24
08.01.24	29.01.24
10.01.24	31.01.24
12.01.24	11 séances

Nature du Malade :

3R CT a hemodialyse chronique

