

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

200888

DEVIS

N° : 2400840757

01/04/2024

Nom patient : **NASR MOUNA**

Prise en charge : **MUPRAS**

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|--|--------|------------|---------------|------------------|
| <i>PRESTATIONS INTERNES</i> | | | | |
| SEANCE D'HEMODIALYSE CHRONIQUE AU CENTRE | 12,00 | | 850,00 | 10 200,00 |
| | | | Sous-Total | 10 200,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 10 200,00 |

| | | |
|--|--------------|------------------|
| <i>Arrêtée le présent devis à la somme de :</i> DIX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS | Total | 10 200,00 |
| | | |

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.

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

Collantier des séances dialyse

NASR MOUNA

| | |
|----------|----------|
| 01.03.24 | 18.03.24 |
| 04.03.24 | 22.03.24 |
| 06.03.24 | 25.03.24 |
| 08.03.24 | 27.03.24 |
| 11.03.24 | 29.03.24 |
| 13.03.24 | |
| 15.03.24 | |

12 séances
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr MOHAMED AMINE KHALFAOUI
Professeur Agrégé-Néphrologie
031200090

insuffisance rénale
chronique terminale

