

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

203853

D E V I S

N° : 2400857194

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	10,00		850,00	8 500,00
			Sous-Total	8 500,00
Total Frais Clinique				8 500,00

Arrêtée le présent devis à la somme de :

HUIT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 8 500,00

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.

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026*

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

Calendrier des séances dialyse

Mme NASR
01-04-24
03-04-24
05-04-24
09-04-24
12-04-24
15-04-24
17-04-24

MOUNA
19-04-24
22-04-24
25-04-24

10 séances
dialyse

Insuffisance Rénale
Chronique Tuméfiante



Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca - Maroc
Standard 24H/24 : +212 529 004 477 • Prise de RDV : +212 529 004 466 • SAMU : 2477/+212 608 873 367
Urgences : +212 608 982 871 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

