

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

MPe 11800
2543

DEVIS

Date 07/11/2019
N° : 191107084856AN

Nom patient : BOUTALEB Fatima Zahra

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CESARIENNE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR BLOC OPERATOIRE		3 100	Jour KC	550,00 25,00	1 650,00 2 500,00
				Sous-Total	4 150,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
K CHIRURGICAL K ANESTHESIE		100 50	KC K AREC	25,00 25,00	2 500,00 1 250,00
				Sous-Total	3 750,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		100	KC	15,00	1 500,00
				Sous-Total	1 500,00

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

Total devis 9 400,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026
E-mail: contact@hckb.tn
N° TNP 090061862

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : K. A. T. A. B. F. A. T. M. Z. A. B. H. 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 :

.....
.....
.....

TRAITEMENT PROPOSE :

.....
.....
.....

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....

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

Casablanca, le 10/11/2019

Cachet et Signature du Médecin





SIEGE
2019

BOUTALEB FATIMA-ZAHRA
GESTIONNAIRE
0011800

Fin de validité: 31/12/2019

