

Télé 0661246814 Professeur de Neuro-Chirurgie REC

الدكتور عزيز أغرازي
أستاذ في جامعة الدماغ والأعصاب

Mme 12009

11887

Rabat le 22/10/19

Mme Kalfi Jamila

① IRM cervicale : NCB

② TDM cérébrale : Céphalées



شارع مشلين 35 - الدار البيضاء - المغرب
Tél: +212 37 67 09 - GSM: +212 19 76 38
Email: azizaghadi@yahoo.com



Demande de prise en charge

Rabat, 29 novembre 2019 14:54:22

Référence : 2 395 574

Service demandeur : PROGRAMME

Type de demande : RADIOLOGIE

A l'aimable attention du service des prises en charge de MUPRAS-RAM

Nous avons l'honneur de vous demander de bien vouloir accéder à notre demande de PEC concernant :

Adhérent		Bénéficiaire				
Nom et prénom	: KHALFI JAMILA	Nom et prénom	: KHALFI JAMILA			
IPP	: 1 479 766	IPP	: 1 479 766			
N° C.I.N	: MC85491	N° C.I.N	: MC85491			
Téléphone	: 0661-24-68-14	Téléphone	: 0661-24-68-14			
		Date de naissance	: 23/09/1978			

Traitement envisagé						
Code	Traitement	Lettre	Cotation	Qte	Prix u.	Total
IMAGERIE MÉDICALE						
501	IRM CERVICAL C+			1,00	2 800,00	2 800,00
953	TDM CEREBRALE C+			1,00	1 000,00	1 000,00
						Total : 3 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de trois mille huit cents et xx / 100	Montant total : 3 800,00
--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Info Clinique :

--

Médecin Traitant :

N.B:
*Le montant total de la présente demande de prise en charge est estimatif et n'a aucun caractère définitif.
 Il est établi sur une base prévisionnelle à la demande du corps médical.
 Le devis ne comporte pas les soins supplémentaires qui peuvent être dus à des évolutions imprévues.*

Signature et cachet de l'Hôpital

