

Casablanca, le

الدار البيضاء في

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
02/03/2020	Mr IBRAHIMI MOHAMED	MUPRAS	2003021136

Diagnostic	INJECTION INTRAUTERINE OEIL GAUCHE
------------	------------------------------------

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
FORFAIT POUR INTERVENTION CHIRURGICALE	K40	1.00	2 970.00	2 970.0
		TOTAL CLINIQUE		2 970.0

Arrêté le présent devis à la somme de :		TOTAL GENERAL	2 970.0
DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS			

CLINIQUE RACHIDI
35504150 - 74087 - 01020458 - R.C : 74087
Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088
Tél : 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37
Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com