

Casablanca, le 02/03/2020

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			

Prescription
Médicale

CLINIQUE RACHIDI
3 Bd. Rachidi, Casablanca
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

Ophthalmologiste

CHINO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplôme de l'Université P. et M. Curie Paris VI

المذكور في السجل في السجل

2. 2000

John William Brown

1914-1915

8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

Alc 750

Monsieur IBRAHIM Mohamed

INJECTION INTRAVITREENNE D'ANTI-VEGF

01-10-1944

1000

65 22

207, Bd. Zerkdouni 3ème étage - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 94 91 98

E-mail : saidaelataouli@yahoo.fr