

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

38287

DEVIS

Date 17/09/2020

N° :200917081534OU

Nom patient : **NAJIH ABDESSELAM**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **HOPITAL DU JOUR**

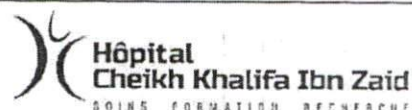
PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE		1		3 500,00	3 500,00
SEJOUR		5	Jour	550,00	2 750,00
SANG		1	F	3 700,00	3 700,00
TRANSFUSION		3	F	500,00	1 500,00
Sous-Total					11 450,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CONS HOSPIT		5		200,00	1 000,00
Sous-Total					1 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		4 800,00	4 800,00
Sous-Total					4 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DIX-SEPT MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 17 250,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
Email: contact@hckm-hck.ma
N° INP: 090061862
ICE HCK: 001740003000026

PLI CONFIDENTIEL



Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme :..... 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 :

IRC / Anémie

TRAITEMENT PROPOSE :

PS de C.G.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

58

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

Casablanca, le 16/09/2020

Cachet et Signature du Médecin



RETRAITE

NAJIH ABDESSELAM

0001513

