

53842

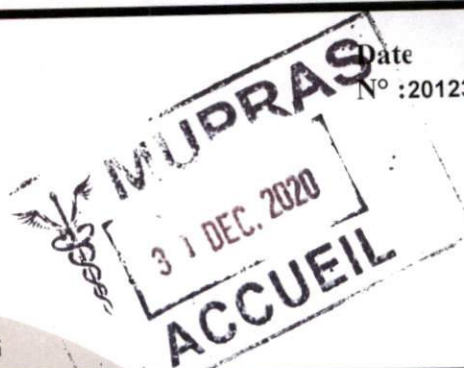
DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 30/12/2020

N° : 201230120148HO

Nom patient : SABOUR AZIZ

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HIV+ VOILE FIBRO VASCULAIRE OD
HIV+ VOILE FIBRO VASCULAIRE OD + PACK 25G

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR		1	FC	400,00	400,00
PACK 25G		1		8 000,00	8 000,00
BLOC OPERATOIRE		25	K130	130,00	3 250,00
Sous-Total					11 650,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ZAFAD RACHID (ophtalmologiste)		30	K130	130,00	3 900,00
Dr. ANESTHESISTE (anesthésiste)		30	K50	50,00	1 500,00
Sous-Total					5 400,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		10	K130	130,00	1 300,00
Sous-Total					1 300,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DIX-HUIT MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 18 350,00

CLINIQUE AL MADINA ②
FACTURATION
Angle Rue Med Bahl et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 Fax: 05 22 25 00 01
Al: 05 22 77 77 40 & 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01



Casablanca, le 30/12/2020.

PLI CONFIDENTIEL

Date de Constatation de la maladie :

SABOUR AZIZ.

Diagnostic :

Hémorragie Intra-vitréenne
+ voile fibro vasculaireœil droit

Traitement :

vitrectomie à l'argon
+ pelage + endolaser K130
+ PACK ESG.

Durée :

17

Cachet et Signature

Dr. Rachid EL ALAOUI
Ophthalmologiste
Angle Rue Md. Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca