

Dr. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الاستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في امراض
وجراحة العيون

137176

11 novembre 2022

Casablanca, le.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Prise en charge :
Œil droit: Cataracte par phacoémulsification
+pose d'implant.

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.harouch.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Avicenne
Tél : 05 22 27 00 21 - GSM : 06 39 11 14 59 - E-mail : merharouch@yahoo.fr

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Keratocone - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie



NEUROCHIRURGIE - NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER CO₂ - ARSON VAG
SCANNER SPINALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DENDROTHIC ET BILAN DE SANTE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز الأذن
جهاز السكالك الجسدي الكلي
زرع قوقعة الأذن
التشخيص و العلاجات



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 221114104938AM
14/11/2022
AMM

Nom patient: **BOUABDELLAH CHERIFA**

Prise en charge: **MUPRAS**

Traitements: **CATARACTE+IMP PHACO OD**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE	1		400,00	400,00
SALLE OPERATION	130	K100+K60/2	25,00	3 250,00
			Sous-Total	3 650,00
HONORAIRES	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. BENNIS RACHID (anesthésiste)	40	AREK	30,00	1 200,00
Dr. HAROUCH MERIEM (ophtalmologiste)	130	K100+K60/2	30,00	3 900,00
			Sous-Total	5 100,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE	130		10,00	1 300,00
			Sous-Total	1 300,00

Total devis 10 050,00
Part Patient 0,00
Part Organisme 0,00

Clinique Rachidi
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 22 03 57
Fax: 05 22 22 03 57
Service Patient



43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 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 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

سجل المصالح: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - ب.ت: 74087 - البثاق: 35504150

الهاتف: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

الفاكس: 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com