



CLINIQUE AL MADINA

MU 3081

Tel: 066624
7016

133361

UASSIMAE

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 11/10/2022

N° :221011125926WA

Nom patient : **RAOUZ AHMED**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **HEMORRAGIE INTRA VITREENNE OD**
HEMORRAGIE INTRA VITREENNE OD

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR PACK 25 G BLOC OPERATOIRE		1	SEJOUR	400.00	400.00
		1		8 000.00	8 000.00
		25	K130	130.00	3 250.00
				Sous-Total	11 650.00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ZAFAD RACHID (ophtalmologiste) Dr. ANESTHESISTE (anesthesiste)		30	K130	130.00	3 900.00
		50	K50	30.00	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
PEO
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01



Casablanca, le 11/10/2022

PLI CONFIDENTIEL

Nom du Malade:

Mr RACHZ Ahmed

Diagnostic :

Hémorragie Intra vitreuse
Olapack 250

Traitement :

vitrectomie à tamponnement

+ pelage + Endolaser K130 + Pack 250

Médecin :

Dr. Rachid Z. FAL
532, Bd. Panoramique, Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 - 49
Fax : 05 22 75 00 01

Cachet et Signature