

140695

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 221216153104HA

16/12/2022

HAMMAD

Nom patient **BENJELLOUN TOUMI ANISSA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE+IMP PHACO OD
2COPIES CIN**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE SALLE OPERATION	1 130	K100+K60/2	400.00 25.00	400.00 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. ACHAGRA OUMAIMA (ophtalmo)	130	K	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 29 48 36/37

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

35504150 البتاتة: 74087 س.ت: 01020458 رقم التعريف: 1037680

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

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 221216153104HA
16/12/2022
HAMMAD

Nom patient **BENJELLOUN TOUMI ANISSA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE+IMP PHACO OD
2COPIES CIN**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE SALLE OPERATION	1			400.00	400.00
	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) Dr. ACHAGRA OUMAIMA (ophtalmo)	40	AREK		30.00	1 200.00
	130	K		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 29 48 36/37

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

ب.ع.ج: 1037680 رقم التعريف: 01020458 م.ت: 74087 الباتنت: 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

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

N° 221216153104HA
16/12/2022
HAMMAD

Nom patient **BENJELLOUN TOUMI ANISSA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE+IMP PHACO OD**
2COPIES CIN

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. ACHAGRA OUMAIMA (ophtalmo)	130	K	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.: 0522 29 48 36/37

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

رج: 1037680 رقم التعريف: 01020458 مريت: 74087 البتاتة: 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