

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

146084

OUMIDR

## DEVIS ESTIMATIF

Date 23/01/2023  
N° :230123102639OU

Nom patient : SABIRI SAID

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE SEJOUR		1 3	Jour	1 200,00 550,00	1 200,00 1 650,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>2 850,00</b>
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CONS HOSPIT		3		200,00	600,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>600,00</b>
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1	Kc	1 500,00	1 500,00
				<b>Sous-Total</b>	<b>1 500,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**QUATRE MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**Total devis 4 950,00**

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
e-mail : contact@fckm-hck.ma  
fckm-hck.ma 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 : Sohri Soid 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 :

Patient âgé de 62 ans, ATCO : Tosc, Ethylise patient d'un nodule thyroïdien, fièvre thyphoïde admis pour Myélite probable inflamatoire

TRAITEMENT PROPOSE :

Intol de Ceftriaxone

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

03 jours

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

Casablanca, le 17/01/93.

Cachet et Signature du Médecin



**RETRAITE**

**SABIRI SAID**

0003180

