

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

146833

SAN.BOU

DEVIS ESTIMATIF

Date 27/01/2023
N° : 230127100625SA

Nom patient : NAAMANE Abdelhak

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE		1		4 500,00	4 500,00
SEJOUR		7	Jour	400,00	2 800,00
TRANSFUSION		1		3 500,00	3 500,00
		Sous-Total		10 800,00	
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
VISITE MEDICALE		7	VS	200,00	1 400,00
		Sous-Total		1 400,00	
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1	Kc	6 500,00	6 500,00
		Sous-Total		6 500,00	

Arrêté le présent devis à la somme de :
DIX-HUIT MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

Total devis 18 700,00

ICE HCK : 00174000000026
Tel : 05 29 00 44 77
Fax : 05 29 00 44 77
e-mail : contact@hck.ma
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
CNSS N° 9779309, ID Fiscal 40127291 Boulevard Mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Oum Rabii,
Hay Hassani Tel: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant :
Mr/Mme : Nouamna Abdalhak 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 :

Antécédents

TRAITEMENT PROPOSE :

Treatment hydrolim

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

aus gots

3j

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

Casablanca, le

27/07/2010

Cachet et Signature du Médecin



CARTE DE RETRAITE

NAAMANE
ABDELHAK

Matricule: 0003456

