



INTERNATIONAL clinic

161324

DEVIS

Final

N°: DV023855 du 19/05/2023

Nom / Prénom Patient	Qualité Bénéficiaire
Mme. FTAILI Fatna	Assure
Nom / Prénom Assuré	CIN Assuré
M. FTAILI Fatna	B94158
N° Affiliation	N° Immatricule

Assurance / Organisme / Mutuelle	MUPRAS
----------------------------------	--------

Libellé	Libellé
---------	---------

Désignations des prestations	Nbre	Prix unitaire	Montant
REANIMATION	3	1 800,00	5 400,00
ECG	1	150,00	150,00
GAZ DU SANG	1	427,50	427,50
	Total Clinique		5 977,50
PHARMACIE	1	2 168,51	2 168,51
	Total Pharmacie		2 168,51
REANIMATEUR	3	1 500,00	4 500,00
AVIS ENDOCRINO	2	200,00	400,00
	Total Honoraire		4 900,00
TDM CEREbraLE	1	1 000,00	1 000,00
	Total Radiologie		1 000,00
BILAN	1	2 626,40	2 626,40
	Total Labo		2 626,40
Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL		16 672,41
SEIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-DOUZE DHS ET QUARANTE-ET-UN			

CENTIMES

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Email : info@internationalclinic.ma - contact@internationalclinic.ma - CASBL: 8992308 - IT: 13473420017 - 40432045

RE: 486277 @CE 001042725000163.com - contact@internationalclinic.com / Patente: 37987845 - IF: 40432045