

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

153873

NAAJAT

D E V I S

Date 07/04/2023
N° : 230407151025NA

Nom patient : CHAHINE Ahmed

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION NORMALE
HOSPITALISATION NORMALE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
HOSPITALISATION SOINS NORMALE RADIOLOGIE		5 1	ESTIM	550,00 4 500,00	2 750,00 4 500,00
				Sous-Total	7 250,00
Nombre		Lettre clé	Prix Unitaire	Montant	
BILAN BIOLOGIQUE		1	ESTIM	3 000,00	3 000,00
				Sous-Total	3 000,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1	ESTIM	3 000,00	3 000,00
				Sous-Total	3 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
TREIZE MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 13 250,00

