

159406

**D E V I S**

N° 230505132259HA

05/05/2023

HAJAR

Nom patient **MOUZABI Naima**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CATARACTE**  
**CATARACTE OD**

| PRESTATIONS   |  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire     | Montant         |
|---|--|--------|------------|-------------------|-----------------|
| CHAMBRE<br>SALLE OPERATOIRE   |  | 1      |            | 400,00            | 400,00          |
|   |  | 1      |            | 3 250,00          | 3 250,00        |
|   |  |        |            | <b>Sous-Total</b> | <b>3 650,00</b> |
| HONORAIRES  |  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire     | Montant         |
| Dr. BENNOUNA MOHAMMED (ophtalmologiste)<br>Dr. KARTITI ADDEL (anesthésiste) |  | 1      |            | 3 900,00          | 3 900,00        |
|   |  | 1      |            | 1 200,00          | 1 200,00        |
|   |  |        |            | <b>Sous-Total</b> | <b>5 100,00</b> |
| MEDICAMENTS   |  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire     | Montant         |
| PHARMACIE   |  | 1      |            | 1 300,00          | 1 300,00        |
|   |  |        |            | <b>Sous-Total</b> | <b>1 300,00</b> |

**Total devis**

**10 050,00**

Part Patient

0,00

Part Organisme

0,00

**CLINIQUE STENDHAL**  
18, Avenue Stendhal SFP  
Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 34 51

**CLINIQUE STENDHAL - SARL AU**

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51

Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095

R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com