

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	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)	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 - 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