

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID****161031**  
**D E V I S**

Nº : 2300664493 04/04/2023

Nom patient : DAHAN MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SEANCE D'HEMODIALYSE CHRONIQUE AU CENTRE	9,00		850,00	7 650,00
			Sous-Total	7 650,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>7 650,00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de :

SEPT MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

**Total 7 650,00**

NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin.  
Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis.  
Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.  
Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

Nature de l'affection :

Insuffisance Rénale Terminale chronique

Calendrier des séances dialyse

MR DAHAN Mohamed

01.04.23

18.04.23

04.04.23

23.04.23

08.04.23

25.04.23

11.04.23

29.04.23

15.04.23-



Adresse : Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

