

163164

D E V I S

N° : 2300678753 01/05/2023

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
Total Frais Clinique				7 650,00

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 22 89 28 54
Email : compta@hckm-hck.ma
Ne pas inscrire de montant

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 22 89 28 54
Email : compta@hckm-hck.ma
Ne pas inscrire de montant

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

Nature de maladie:
Insuffisance Rénale Terminale chronique
MR DAHAN Mohamed
Colendrien des Séances
écholysse

02 .05.2023

26 .05.2023

06 .05.2023

23 .05.2023

04 .05.2023


24 .05.2023

13 .05.2023

30 .05.2023

16 .05.2023

09 Séance



الجمهورية العربية السورية
البيطار الوطني للتعريب



a BERRECHID

100

10/10/10

№ . T9882 رقم

تُسلّم إلى غاية 24 12/2030 Valable

احمد

تَحَابُّ

وَالْحَمْدُ لِلّٰهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ

لَا يَكْفُرُ

GA N 685063