

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**163164****D E V I S**

Nº : 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 29 00 44 77
Email : contact@fckm-hck.ma

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

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

Nature de Maladie:
Insuffisance Renale tumorale chronique

MR DAHAN Mohamed

Calendrier des séances
écholysée

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



