

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

163980

OUMIDR

D E V I S E S T I M A T I F

Date 06/06/2023

N° :230606113839OU

Nom patient : **CHAKIR LEKBIR**

Prise en charge : **ATLANTA**

Traitements **CATARACTE**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BLOC OPERATOIRE SEJOUR		130	F	25,00	3 250,00
		1		550,00	550,00
				Sous-Total	3 800,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
K CHIRURGICAL K ANESTHESIE		130	KC	25,00	3 250,00
		40	K AREC	25,00	1 000,00
				Sous-Total	4 250,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE IMPLANT		130	F	10,00	1 300,00
		1	F	1 000,00	1 000,00
				Sous-Total	2 300,00

Arrêté le présent devis à la somme de :

DIX MILLE TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis

10 350,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 03 44 77
E-mail : contact@hckm.com
ICE NCK 1001740003000026

PLI CONFIDENTIEL

Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme CHAKIR LEBBIR ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Cataracte OD

TRAITEMENT PROPOSE :

Chirurgie de cataracte OD
PKE + IOL (K130)

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 02.06.2023

Cachet et Signature du Médecin


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur RAZZAK AMINE
Professeur Assistant - Ophtalmologie
091260430

