

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

170237

SANBOU

## DEVIS ESTIMATIF

Date 01/08/2023  
N° : 230801123450SA

Nom patient : MAHBOUB FOUZIA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	3		550,00	1 650,00
CONSULTATION DE MEDECIN SPECIALISTE	3		200,00	600,00
SCANNER DU MASSIF FACIAL	1		1 000,00	1 000,00
PHARMACIE	1		4 000,00	4 000,00
BILAN BIOLOGIQUE	1		4 000,00	4 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>11 250,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
ONZE MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

**Total devis 11 250,00**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 22 89 28 54  
N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026

## MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme M.A.H.B. Fouza 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 :

Patient .. de .. 63 .. ans, .. clinique ..  
.. présentant .. pour .. cellulite ..  
.. profession .. de .. Surgeon .. Chirurgien

TRAITEMENT PROPOSE :

.. Hospitalisation ..  
.. Traitements .. Tactical / Béth .. hôpital

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.. 03 .. Jours ..

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

Casablanca, le .. / .. / ..

Cachet et Signature du Médecin





**RETRAITE**

**HARIBE AHMED**

**0001688**

