

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

0660 0627 02
DEC
003600

OUMIDR

DEVIS ESTIMATIF

Date 25/01/2023
N° : 2301251331190U

Nom patient : ALAMI CHENTOUI Bouchra

146990

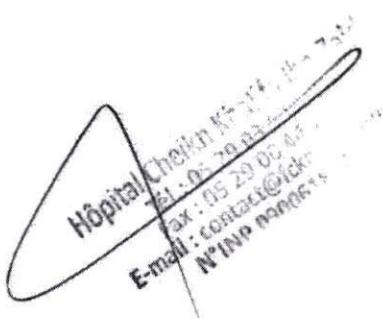
Prise en charge : MUPRAS

Traitements EXPLORATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Artériographie des membres inférieurs	1		3 500,00	3 500,00
			Sous-Total	3 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis 3 500,00



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : Abderrahmane 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 :

.....
.....
.....
.....

TRAITEMENT PROPOSE :

.....
.....
.....

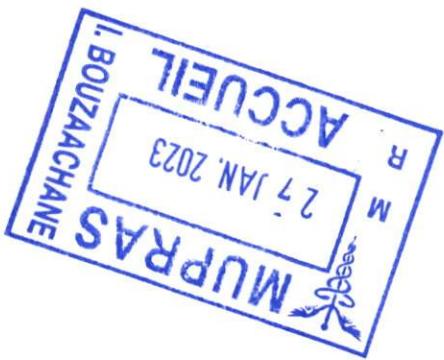
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....
.....

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

Casablanca, le 23.11.97

Cachet et Signature du Médecin
Pr. YOUSSEF JELANI
Chirurgie Endovasculaire et Vasculaire
Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa ben Zaid,
Casablanca
09.11.1997





RETRAITE

HDII MOHAMED

0003640



الخطوط الملكية المغربية
ROYAL AIR MAROC