



Demande de prise en charge

179670

Rabat, 18 octobre 2023 14:25:55

Référence : 3 333 121

Service demandeur : PROGRAMME

Type de demande : ACTE CHIRURGICAL

A l'aimable attention du service des prises en charge de MUPRAS-RAM

Nous avons l'honneur de vous demander de bien vouloir accéder à notre demande de PEC concernant :

Adhérent		Bénéficiaire	
Nom et prénom	: RIFFI AMALE	Nom et prénom	: DAOUMER JAMAL
IPP	: 1 578 034	IPP	: 1 578 034
N° C.I.N	:	N° C.I.N	:
Téléphone	: 0661205215	Téléphone	: 0661205215
		Date de naissance	: 25/05/1959

Traitement envisagé						
Code	Traitement	Lettre	Cotation	Qte	Prix u.	Total
ACTES 107	CATARACTE AVEC PHACO			1,00	9 100,00	9 100,00
				Total : 9 100,00		

Arrêté le présent devis à la somme de neuf mille cent et xx / 100	Montant total : 9 100,00
---	--------------------------

Les montants affichés sur ce devis sont en MAD (Dirhams marocains)

Info Clinique :

Médecin Traitant :

N.B:
Le montant total de la présente demande de prise en charge est estimatif et n'a aucun caractère définitif.
Il est établi sur une base prévisionnelle à la demande du corps médical.
Le devis ne comporte pas les soins supplémentaires qui peuvent être dus à des évolutions imprévues.

Signature et cachet de l'Hopital

Hôpital Cheikh Zaïd
Service
Administratif - Organisation
Hôpital Universitaire International



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
CHEIKH ZAÏD

18 OCT. 2023

REC



Fondation Cheikh Zaïd Ibn Soltan
مؤسسة الشيخ زايد ابن سلطان

h DAUVER Tameel

Contraste OG

le 09/11/23
e 843v



Dr. BENHARBIT Mohammed
Ophtalmologiste
INPE : 101107829
Hôpital Cheikh Zaïd - Rabat