

# CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

194660

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 12/02/2024  
N° :240212152338HO

Nom patient : **BOUCETTA SAAIDA**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **INJECTION INTRA VITRÉENNE OD**  
**INJECTION INTRA VITRÉENNE OD**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
	INJECTION INTRA-VITREENNE OD	1	FORFAIT K40	2 970,00	2 970,00
				Sous-Total	2 970,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

**Total devis 2 970,00**

CLINIQUE AL MADINA  
PEC  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax : 05 23 25 00 61