

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

mp 9511

20919

## DEVIS

Date 12/02/2020  
N° : 200212124628LA

Nom patient : DARKI Imane

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CHIRURGIE

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	BLOC OPERATOIRE	1 80	Jour KC	550,00 25,00	550,00 2 000,00
<b>Sous-Total</b>					
<b>HONORAIRES</b>		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
K CHIRURGICAL	K ANESTHESIE	80 40	KC K AREC	25,00 25,00	2 000,00 1 000,00
<b>Sous-Total</b>					
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		80	KC	15,00	1 200,00
<b>Sous-Total</b>					

Arrêté le présent devis à la somme de :  
*SIX MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS*

**Total devis**

**6 750,00**

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 41 77  
Email : [contacter@hckm.ma](mailto:contacter@hckm.ma)  
N° INP : 090061862  
N° ICE : 001740003000026

Casablanca , le 11/02/2020

PATIENT : DARKI Imane

MEDECIN TRAITANT :

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Abdomen sans préparation**

**A S P**

Sonde vésico-rénale droite

Absence d'opacité calcique se projetant sur l'arbre urinaire.

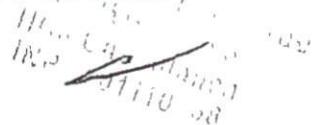
Phlébolithes pelviens gauches

Minéralisation osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr AZIZ**



## MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

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

.....Ablation de JJ.....

TRAITEMENT PROPOSE :

.....Ablation de JJ dans urétroscopie K.80.....

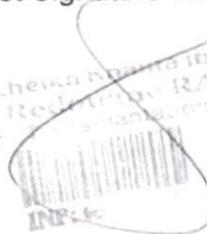
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....01 Jour.....

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

Casablanca, le 11.01.2020

Cachet et Signature du Médecin

  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Prof. Reda El Rabih  
Urologie  
Uro-oncologie  
INRS

Conjoint(s):  
**MCHABCHEB SAID**

Enfant(s):  
**MCHABCHEB RAYANE**

CNSS Salarié 113579753  
Organisme Assureur AT MCMA  
Siège Social Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benhif, Aéroport Casa Anfa Casablanca  
CIMR Salarié Assistance Médicale 0522939383  
Affiliation CNSS 1213727  
Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc  
Elle est strictement personnelle et non cessible  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires

N°	BJ105066	رقم	Validité jusqu'au	10/02/2021	صالح الى تاريخ	10/02/2021
بسم الله الرحمن الرحيم بسم الله الرحمن الرحيم بسم الله الرحمن الرحيم						
Fille de MOHAMED ben ABDESSLAM et de RABIA bint LAFKIH BOUAZZA						
زوجة مثبطة						
Épouse - MCHABCHEB						
العنوان: جميرا الحداقي جنان 2 رقم 412 بمنطقة البحرين						
Address: ALLEE DES JARDINS JENANE 2 NO 412 AIN SEBAA CASA						
N° stat civil	503	V/1971	رقم الحالة المدنية	Sexe	F	الجنس





**CREW  
2020**

**DARKI IMANE  
CHEF DE CABINE  
0009511**

Fin de validité: 31/12/2020

