

53841

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Date 30/12/2020
N° : 201230115743HO

Nom patient : SABOUR AZIZ

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CATARACTE OD
CATARACTE OD



PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR BLOC OPERATOIRE		1		400,00	400,00
		25	K130	130,00	3 250,00
				Sous-Total	3 650,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. ZAFAD RACHID (ophtalmologiste) Dr. ANESTHESISTE (anesthésiste)		30	K130	130,00	3 900,00
		30	K40	40,00	1 200,00
				Sous-Total	5 100,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		10	K130	130,00	1 300,00
				Sous-Total	1 300,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 10 050,00

CLINIQUE AL MADINA ②
FACTURATION
Angle Rue Med Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers Casablanca
Tel: 0522.77.77.40 à 49 - Fax: 0522.25.00.01
Email: clinique.almadina@yahoo.fr - I.F n°: 1007111 - R.C.: 407991



Casablanca, le 30/12/2020.

PLI CONFIDENTIEL

Date de Constatation de la maladie :

SABOUR A2I 2

Diagnostic :

cataracte œil droit

Traitement :

cure de cataracte par
phaco + Implant K130

Durée :

17

Cachet et Signature

Dr. Rachid FAD
Ophtalmologiste
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca