

MLE 1217

Demande de PEC

# Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض  
و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou  
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

Chirurgie des voies lacrymales

جراحة مسالك الدموع

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

الليزر متعدد الإشعاع

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le

05.05.2022

ZOUHRA KADLA

la pariete de l'œil surit

à spirer par photo l'ultra-son

+ - peut se c.p.



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

## D E V I S

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
18/05/2022	ZOUIN KADA	MUPRAS	2205 81004

**Diagnostic** cataracte de OD par phacoemulsification avec ICP s/AL = Kc 130.  
PREVUE LE : 23/05/2022

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CHAMBRE	CH	1,00	400,00 DH	400,00 DH
SALLE OPERATION	K	130,00	25,00 DH	3 250,00 DH
PHARMACIE	PH	130,00	10,00 DH	1 300,00 DH
		<b>TOTAL CLINIQUE</b>		<b>4 950,00 DH</b>
HONORAIRES				
CHIRURGIEN	K	130,00	30,00 DH	3 900,00 DH
ANESTHESISTE	K	40,00	30,00 DH	1 200,00 DH
		<b>TOTAL HONORAIRE</b>		<b>5 100,00 DH</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :		
DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>10 050,00 DH</b>



PRISE EN CHARGE  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Oualis - Casablanca  
PR : ZK  
Tél : 05 22 23 49 89 LG Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facutés , Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 36350533 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 001685652000087 • AttijariWafaBank Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم ميم : 090060914 • البانكتا : 36350533 • تج : 40143077 • ص بوض : 8282733 • م.م.ش : 001685652000087 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67