

Polyclinique Sacré-Coeur Abidjan

Riviera Bonoumin route d'Attoban - 25 BP 220 Abidjan 25 - Tél:+225 22008888 - Fax : +225 22436239 Cel: 46006588 / 47460000 - www.polycliniquesacrecoeur.com

Facture Séjour

Informations Administratives

Facture - F-158b001b8353a8

Etat:

Visite: V3-24022017-Odonto

Date: 24-02-2017 09:49

Hospitalisation

Nom : JOHN

Prénoms : DOE

Code Patient: P-0004-022017

Age: 28 an(s) Sexe: Homme

Contenu Facture						
Désignation	Туре	Description	Qte	Mt unitaire	Mt HT	Mt TTC
Chambre VIP	Séjour	nuits	5	15.000,00	61.500,00	75.000,00
Myélographie dorsale et/ou lombale	Actes imagerie		1	40.000,00	32.800,00	40.000,00
Saccoradiculographie avec scanographie de la colonne vertébrale	Actes imagerie		1	25.000,00	20.500,00	25.000,00

Montant HT	114.800,00 F CFA
Montant TTC	140.000,00 F CFA