



Votre santé, notre priorité

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 de séjour

Informations Administratives

Facture - F-158ac6e3b2ea33

Visite: V7-14022017-Urgs

Date: 21-02-2017 16:43

Etat:

Réanimation

Nom : RIEHL

Prénoms : Wilfried-Emmanuel

Code Patient : P-0001-112016

Age: 23 an(s)

Sexe: Homme

Contenu Facture

Désignation	Type	Description	Qte	Mt unitaire	Mt HT	Mt TTC
Chambre Simple	Séjour	nuit	1	10.000,00	8.200,00	10.000,00
Myélographie cervicale	Actes imagerie		1	15.000,00	12.300,00	15.000,00
Myélographie dorsale et/ou lombale	Actes imagerie		1	20.000,00	16.400,00	20.000,00
Montant HT					36.900,00 F CFA	
Montant TTC					45.000,00 F CFA	