

CLINIQUE JERRADA OASIS



167778

CASABLANCA Le : 09-07-2023

Facture N° 13252/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23G08175842 N° Identifiant : 033401/20
Nom & Prénom : M. BENYAHIA ABDERRAFIE
 C.I.N : B280446
 Adresse : LOTISSEMENT FLORIDA N 186 SIDI MAAROUF

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
 Nom prénom : BENYAHIA ABDERRAFIE

Médecin traitant : DR . OUAZZANI TOUHAMI MEHDI

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
 CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 08-07-2023

Date Sortie : 09-07-2023

Traitements : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SOIN INTENSIF						
1	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			1 000,00
					Total Rubrique :	1 000,00
PRESTATIONS						
1	ECG		150,00			150,00
					Total Rubrique :	150,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		151,48			151,48
					Total Rubrique :	151,48
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			400,00
1	DR. MOUSTAGHFIR ABDELHAMID (CARDIOLOGIE)	gratuit	0,00			0,00
					Total Rubrique :	400,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		748,75			748,75
					Total Rubrique :	748,75
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
DEUX MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS VINGT-TROIS CENTIMES						
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :						
MILLE NEUF CENT SOIXANTE DIRHAMS DIX-HUIT CENTIMES						

TOTAL GENERAL	2 450,23
Total Organisme (
MUPRAS)	1 960,18
Total Adhérent	490,05

signature de l'assuré

Ave. Abderrahim Bouabid - Casablanca Tél. : 05 22 23 81 82
 E-mail : direction@cliniquejerrada.com - IF : 40280390 - ICE : 001628705000012- RIB : 230780401038722100950065

Clinique JERRADA OASIS
 Ave. Abderrahim Bouabid
 Casablanca
 Tél : 05 22 23 81 82
 Fax : 05 22 23 81 82



IDMAROP110FHC<8B280446<<<<<<
49<<<5M3102101MAR<<<<<<<<<
BENYAHIA<<ABDERRAFIE<<<<<<



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

مصحة جرادة الوازيس

Le 28/07/2023

Pli confidentiel

Mr/Mme BENYANIA... ABDERRAFIE..... , âgé(e) de

..... ans, admis(e) à la Clinique Jerrada Oasis pour prise en charge

d'un(e) *Malade.../Urgence*

Son état nécessite un séjour de *20* jours en réanimation et *25*...

en USI ainsi que différents bilans radiologiques, biologiques et avis :

Anj... spécialiste.....

