

# CLINIQUE JERRADA OASIS



ANNUCK A REMPLAC 184506

CASABLANCA Le : 04-12-2023

Facture N° 24014/23

## A. Identification

N° Dossier : CJO23L01072737

N° Identifiant : 084032/23

Nom & Prénom : M. MANANE HASSAN

C.I.N : B30982

Adresse : 32 RUE BRUYERES ETG 5 APPT 12 MAARIF

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : MANANE HASSAN

## 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 : 01-12-2023

Date Sortie : 04-12-2023

Médecin traitant : DR. DR EL MRINI MOHAMED

Traitement : PROSTATECTOMIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
<b>HOSPITALISATION</b>						
3	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE		400,00			1 200,00
						Total Rubrique : 1 200,00
<b>INTERVENTION</b>						
210	PROSTATECTOMIE		25,00			5 250,00
						Total Rubrique : 5 250,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
1	PHARMACIE		5 167,71			5 167,71
						Total Rubrique : 5 167,71
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						<b>PARTIE CLINIQUE : 11 617,71</b>
105	DR. MEDECIN ANESTHESISTE		30,00			3 150,00
210	DR. DR EL MRINI MOHAMED (UROLOGUE)		30,00			6 300,00
						Total Rubrique : 9 450,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						9 450,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

VINGT ET UN MILLE SOIXANTE-SEPT DIRHAMS SOIXANTE ET ONZE CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

SEIZE MILLE HUIT CENT CINQUANTE-QUATRE DIRHAMS DIX-SEPT CENTIMES

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>21 067,71</b>
<b>Total Organisme (MUPRAS)</b>	<b>16 854,17</b>
<b>Total Adhérent</b>	<b>4 213,54</b>

signature de l'assuré

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

184506



Le 30 novembre 2023

CL JERRADA OASIS  
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0001530\_1951-05-15\_HASSAN**  
**N/REF : 20233340025455**  
**Adhérent : MANANE HASSAN**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de HASSAN MANANE.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 15812.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 3787.50 MAD

Validité de prise en charge : du 30-11-2023 au 30-02-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à HASSAN MANANE.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

S/R justificatifs pharmacie