

## CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CLINIQUE JERRADA OASIS  
113. Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
MPE 090061078 - SCE-PEC

144976

CASABLANCA Le : 23-01-2023

Facture N° 01439/23

**A. Identification**

N° Dossier : CJO23A16091130

N° Identifiant : 071942/23

**Nom & Prénom : M. DAKHAMA BENNANI SAHID**

C.I.N : B43380

Adresse : RES AZUR 3 VILLA NR 176 DAR BOUAZZA NOUACEUR CASABLANCA

**B. Assuré**

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : DAKHAMA BENNANI SAHID

**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 : 16-01-2023

Date Sortie : 23-01-2023

Médecin traitant : DR. BENKIRANE MED JALIL

Traitement : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
<b>SOIN INTENSIF</b>						
2	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			2 000,00
Total Rubrique :						2 000,00
<b>HOSPITALISATION</b>						
5	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			2 000,00
Total Rubrique :						2 000,00
<b>INTERVENTION</b>						
120	VESICULE		25,00			3 000,00
Total Rubrique :						3 000,00
<b>PRESTATIONS</b>						
1	ECG		150,00			150,00
Total Rubrique :						150,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
1	PHARMACIE		4 753,13			4 753,13
Total Rubrique :						4 753,13
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						11 903,13
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
2	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			800,00
120	DR. RZAL KHALID (CHIRURGIE GENERALE)		30,00			3 600,00
65	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 950,00
6	DR. BENKIRANE MED JALIL (GASTROLOGUE)		200,00			1 200,00
Total Rubrique :						7 550,00
<b>LABO EXTERNE</b>						
1	HPC LABO		1 644,90			1 644,90
Total Rubrique :						1 644,90
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						9 194,90

Arrêté la présente facture à la somme de :

VINGT ET UN MILLE QUATRE-VINGT-DIX-HUIT DIRHAMS TROIS CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

SEIZE MILLE HUIT CENT SOIXANTE-DIX-HUIT DIRHAMS QUARANTE-DEUX CENTIMES

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>21 098,03</b>
<b>Total Organisme (MUPRAS)</b>	<b>16 878,42</b>
<b>Total Adhérent</b>	<b>4 219,61</b>

Ave. Abderrahim Bouabid - Casablanca Tél. : 05 22 23 81 81 Fax : 05 22 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.com - IF : 40280390 - ICE : 001628705000012- RIB : 230780404038722100950065

CLINIQUE JERRADA OASIS  
113. Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
MPE 090061078 - SCE-PEC