

Annuler et Remplacer

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CLINIQUE JERRADA OASIS
113. Av Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél: 05 22 23 81 81 Fax: 05 22 23 81 82
ICE: 001628705000012 - RIB: 230780404038722100950065
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

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

Traitement : HOSPITALISATION

Médecin traitant : DR . BENKIRANE MED JALIL

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SOIN INTENSIF						
2	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			2 000,00
HOSPITALISATION						
5	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			2 000,00
INTERVENTION						
120	VESICULE		25,00			3 000,00
PRESTATIONS						
1	ECG		150,00			150,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		4 753,13			4 753,13
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
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
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		1 644,90			1 644,90
PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :						

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

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

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

Signature de l'assuré

Signature de l'organisme

Signature de l'adhérent