

132082



CASABLANCA Le : 24-10-2022

Facture N° 19989/22

C. Débiteur

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : CJO22J19103433

N° Identifiant : 004162/19

Nom & Prénom : Mme OUZENNOU SAMIRA

C.I.N : C430766

Adresse : 3 RUE ABOU ISHAK CHIRAZI ESC A APT 21 MAARIF CASA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 19-10-2022

Date Sortie : 24-10-2022

Médecin traitant : DR. EL OTMANI HICHAM

Traitement : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SOIN INTENSIF						
5	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			5 000,00
						Total Rubrique : 5 000,00
RADIOLOGIE						
1	THORAX DE FACE		132,00			132,00
						Total Rubrique : 132,00
INTERVENTION						
1	ABLATION DE CHAMBRE IMPLANTABLE		2 500,00			2 500,00
1	EEG		900,00			900,00
						Total Rubrique : 3 400,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		94 838,84			94 838,84
						Total Rubrique : 94 838,84
PARTIE CLINIQUE :						103 370,84
HONORAIRES MEDICAUX						
5	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			2 000,00
5	DR. EL OTMANI HICHAM (NEUROLOGUE)		200,00			1 000,00
						Total Rubrique : 3 000,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		333,35			333,35
						Total Rubrique : 333,35
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						3 333,35

Arrêté la présente facture à la somme de :

CENT SIX MILLE SEPT CENT QUATRE DIRHAMS DIX-NEUF CENTIMES

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

CENT SIX MILLE SEPT CENT QUATRE DIRHAMS DIX-NEUF CENTIMES

TOTAL GENERAL	106 704,19
Total Organisme (MUPRAS)	106 704,19
Total Adhérent	0,00

signature de l'assuré

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

Séjour : Du 19/10/2022 au 24/10/2022
Patient : Mme OUZENNOU SAMIRA
N° Dossier : CJO22J19103433
Organisme : MUPRAS

Designation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL 1G INJ	18,80 Dh	15	282,00 Dh
ATROVENT 0.5MG SOLUTIO (10)	4,30 Dh	9	38,70 Dh
FURILAN 20 MG INJECTA (05)	2,44 Dh	3	7,32 Dh
METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG	13,70 Dh	15	205,50 Dh
OMEPRAZOLE NORMON 40MG	29,90 Dh	6	179,40 Dh
ONDANSETRON 8MG MYLAN/5	80,00 Dh	5	400,00 Dh
SERUM G 5% 500ML POCHE	13,10 Dh	3	39,30 Dh
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHE INJECTA (01)	12,80 Dh	2	25,60 Dh
TARAXET 25 MG BTE 30 CP	0,51 Dh	2	1,02 Dh
TEGELINE 5 g/100ml INJECTA (01)	3 345,00 Dh	28	93 660,00 Dh
			94 838,84 Dh

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113. Av. Abdelrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
INPE : 090661078 - SCE - Expedition