



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine



090004029

151336

Casablanca Le: 14/02/2023

Facture N° 1418/23		Émise par SAMIRA BAF/CAERS		Page 1/1	
A. Identification		C. Débiteur			
N° Dossier : X3B11947		N° Identifiant : 23021079/23			
Nom & Prénom : JBOUA KHADIJA		Organisme : MUPRAS			
C.I.N. : B53513		ICE : 001675610000077			
Adresse : CASA					
B. Adhérent		N° d'affiliation :			
Lien avec l'assuré :		N° d'immatriculation :			
Nom prénom :		N° Prise en charge :			
Médecin traitant : BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL		Date Début : 11/02/2023		Date Fin : 12/02/2023	
Traitement : Transfusion					
Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SEJOUR					
1	Hospitalisation en soin intensif	1 000,00			1 000,00
		Total Rubrique :		1 000,00	
PHARMACIE					
1	Pharmacie	55,13			55,13
		Total Rubrique :		55,13	
PARTIE CLINIQUE :					1 055,13
HONORAIRES MEDICAUX					
1	Dr. BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	400,00			400,00
		Total Rubrique :		400,00	
ACTES EXTERIEURS					
1	CENTRE DE TRANSFUSION	720,00			720,00
		Total Rubrique :		720,00	
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					1 120,00
TOTAL GENERAL					2 175,13

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille cent soixante quinze Dirhams et treize Cts

Cachet et Signature

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abderrahmane
Tél : 05 22 39 69 60 - Fax : 05 22 39 71 19

شماره سیدی عبد الرحمن - زاویه زنقة سولمانیه - حي الهناد - الدار البيضاء - المغرب
Bd. Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
☎ (+212) 5 22 39 69 60 📠 (+212) 5 22 39 71 19
✉ contact@cliniqueyasmine.com

IF : 2220475
TP : 34810535
CN55 : 2343333
RC : 341051
ICE : 001638895000071

Memorandum
Oncorad
Group

Oncorad
Group



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine



Casablanca Le: 13/02/2023

Devis N° 159689/23

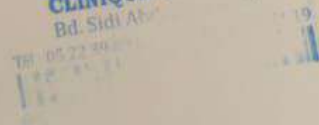
Page 1/1

Identification		C. Débiteur			
Dossier : C3B111396		N° Identifiant : 23021079/2		Organisme : MUPRAS	
Nom & Prénom : JBOUA KHADIJA		N° d'affiliation :		N° d'immatriculation :	
I.N. : B53513		Traitement : Hospitalisation en soin intensif		D. Période	
Adresse : CASA					
Adhérent					
Nom prénom :					
Lien avec l'assuré : Lui même					
Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
MEDICAL					
1	Hospitalisation en soin intensif	1 000,00			1 000,00
1	Centre de transfusion	720,00			720,00
1	Pharmacie	300,00			300,00
Total Rubrique :					2 020,00
					2 020,00
PARTIE CLINIQUE :					
HONORAIRES MEDICAUX					
1	Dr. berrada j+farik j+wahid nawal (anesthésiste réanimateur)	400,00			400,00
Total Rubrique :					400,00
					400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					
TOTAL GENERAL					2 420,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :
Deux mille quatre cent vingt Dirhams

Cachet et signature

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abi



0

شارع سيدي عبد الرحمان، زاوية زنقة سجلماسة، حي الهناء، الدار البيضاء، المغرب
Bd. Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
☎ (+212) 5 22 39 69 60 📠 (+212) 5 22 39 71 19
✉ contact@cliniqueyasmine.com

IF : 2220475
TP : 34810535
CN55 : 2343333
RC : 341051
ICE : 001638895000071

Membre du
Groupe
Oncorad



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz

13/2/2023

Ple Guf Lenticl.

Que khatifa Jbous
admission de l'ence pour
avenui mal tolérée
nece lant les hétérologues
par Transfusion

1j 2

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz



090004029





مصحة الياسمين
Clinique Yasmine

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz

13/2/2023

Ple Guf Lentic

Que khatifa Jbous
admission de l'ence pour
avenui mal tolérée
nece lant les hétérologues
par Transfusion

1j 2

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
Dr. BERRADA Jaafar
Dr. FARIK Jamal Aziz



090004029



DATE: 01/03/2023

Clinique Yasmine

PAGE: 1

Détail du consommable médical à facturer

Dossier N° X3B11947

Patient JBOUA KHADIJA

Date	Désignation Produit	Quantité	Prix Unit.	Montant
14/02/2023	COMPRESSES STERILES 7.5 X7.5 (200X5)	1	3,57	3,57
14/02/2023	GANTS MEDIUM NITRIL (100)	6	1,20	7,20
14/02/2023	INTRANULES ROSES G 20 (100)	1	3,23	3,23
14/02/2023	LANCETTE (200)	2	0,76	1,52
14/02/2023	OMNIFIX 10X10 (10)	1	3,75	3,75
14/02/2023	ONE TOUTCH (50)	2	5,63	11,26
14/02/2023	SERINGUE 10CC	2	1,80	3,60
14/02/2023	SERUM SALÉ 0.9% 250 ML (030)	1	13,50	13,50
14/02/2023	TRANSFUSEURS	1	7,50	7,50
Total journée				55,13
Total Consommable :				55,13

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abderrahmane
05 22 39 69 60 - Fax : 05 22 39 71 19



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine



Casablanca Le: 13/02/2023

Devis N° 159689/23

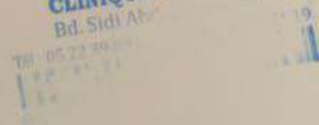
Page 1/1

Identification		C. Débiteur			
Dossier : C3B111396		N° Identifiant : 23021079/2		Organisme : MUPRAS	
Nom & Prénom : JBOUA KHADIJA		N° d'affiliation :		N° d'immatriculation :	
I.N. : B53513		Traitement : Hospitalisation en soin intensif		D. Période	
Adresse : CASA					
Adhérent					
Nom prénom :					
Lien avec l'assuré : Lui même					
Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
MEDICAL					
1	Hospitalisation en soin intensif	1 000,00			1 000,00
1	Centre de transfusion	720,00			720,00
1	Pharmacie	300,00			300,00
Total Rubrique :					2 020,00
					2 020,00
PARTIE CLINIQUE :					
HONORAIRES MEDICAUX					
1	Dr. berrada j+farik j+wahid nawal (anesthésiste réanimateur)	400,00			400,00
Total Rubrique :					400,00
					400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					
TOTAL GENERAL					2 420,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :
Deux mille quatre cent vingt Dirhams

Cachet et signature

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abi



0

شارع سيدي عبد الرحمان، زاوية زنقة سجلماسة، حي الهناء، الدار البيضاء، المغرب
Bd. Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
☎ (+212) 5 22 39 69 60 📠 (+212) 5 22 39 71 19
✉ contact@cliniqueyasmine.com

IF : 2220475
TP : 34810535
CN55 : 2343333
RC : 341051
ICE : 001638895000071

Membre du
Groupe
Oncorad

Ministère de la Santé
National de Transfusion
Sanguine
SABLANCA



المملكة المغربية
F. KHATTI M. VORO
المركز الجهوي لمراقبة الدم
F. KHATTI M. VORO
دار البيضاء

BON d'ATTRIBUTION
NUMERO 0000000995328

Date et heure 11/02/2023 - 13:39
Etablissement CLINIQUE YASMINE (05PRI00167)
BD SIDI ABDERRAHMANE
CASA
20000

Malade no 0927108
Nom et prenom JBOUA KHADIJA
Sexe / ne(e) le F
Groupe sanguin B Positif

Service
Commande 1012058787
DON HOMOLOGUE (3H000)

NO DE DON /	No Lot	GR	Unité	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
5195383809		B +		1	24/03/2023		250
5195383702		B +		1	24/03/2023		250

TAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
000 / - CGR DON HOMOLOGUE	2	500	360/poche	720

Signature responsable

WAFA.H





RETRAITE

LOUZI MOHAMED

0000350



القوات الجوية الملكية المغربية
royal air moroc

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

مملكة المغرب
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED

LOUZI

Né le 01.01.1941

à CASABLANCA ANFA

Valable jusqu'à 10.05.2025

المدير العام للأمن الوطني

بوشعيب ارميل

محمد

لوزي

مرداد بناروخ

ب الدار البيضاء أظا

صالحة إلى غاية



B76584

ML

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

خديجة

جيو

KHADIJA

JBQUA

Née le

01.01.1950

مردانة بناروخ

ب القداء درب السلطان القداء

AL FIDA DERB SOLTANE-AL FIDA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

B53513

رقم

Valable jusqu'à 27.06.2031

صالحة إلى غاية



CAN 206160