

CLINIQUÉ JERRADA OASIS



090061078

20246

CASABLANCA Le : 30-04-2024

Facture N° 08879/24

A. Identification

N° Dossier : CJO24D30082632 N° Identifiant : 089963/24

Nom & Prénom : Mme MAOUHOUB NAJAT

C.I.N : B697991

Adresse : LOT OMARIA RUE 31 NO 17 ETG 2 APPT 4 AIN CHOCK

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : KAHLI ABDERRAHIM

Médecin traitant : DR . BELAHMER YOUSSEF

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20241130028045

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-04-2024

Date Sortie : 30-04-2024

Traitemennt : CATARACTE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
				Total Rubrique :		400,00
				Total %5 :		20,00
INTERVENTION						
130	CATARACTE		25,00			3 250,00
				Total Rubrique :		3 250,00
				Total %5 :		162,50
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		1 300,00			1 300,00
				Total Rubrique :		1 300,00
				PARTIE CLINIQUE :		4 950,00
HONORAIRES MEDICAUX						
40	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 200,00
130	DR. BELAHMER YOUSSEF (OPHTALMOLOGUE)		30,00			3 900,00
				Total Rubrique :		5 100,00
						5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

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

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	10 050,00
TOTAL 5%	182,50

signature de l'assuré



202746



Le 25 avril 2024

AKDITAL : CL JERRADA OASIS
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0002405_1953-11-15_ABDERRAHIM

N/REF : 20241130028045

Adhérent : KAHLI ABDERRAHIM

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJAT MAOUHOUB.

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 : 8190.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1860.00 MAD

Validité de prise en charge : du 22-04-2024 au 22-07-2024.

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 NAJAT MAOUHOUB.

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.



CLINIQUE JERRADA OASIS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CJO24D30082632

NOM DU PATIENT Mme MAOUHOUB NAJAT

MÉDECIN TRAITANT BELAHMER YOUSSEF

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20241130028045

DATE D'ENTREE 30/04/2024

DATE DE SORTIE 30/04/2024

MODE DE SORTIE normal

*CLINIQUE JERRADA - OASIS
113, AV Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tel: 05 22 23 81 82
Fax: 05 22 23 81 82
INPE: 090661078 - SDE : expédition*

AVOIR N° 1

N° FACTURE : 08879/24

Nom et prénom : MAOUHOUB NAJAT

Numéro PEC : 20241130028045

Organisme de prise en charge :

MUPRAS

Date Entrée : 30-04-2024

Date Sortie : 30-04-2024

Montant DE L'AVOIR (DHS) 1 860

Arrêté la présente à la somme de :

Cent quatre-vingt cinq Dirhams et cinquante centimes

CLINIQUE JERRADA - OASIS
Boualid
113. AV. Abdellahim CASABLANCA
Tel: 05 22 23 81 82
Fax: 05 22 23 81 82
INPE: 090061078 - SCE: expdition



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراددة الوازيس

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM ET PRENOM : MAOUHOUB NAJAT

MEDECIN TRAITANT : DR BELAHMER YOUSSEF

DATE D'OPERATION : 30/04/2024

DIAGNOSTIC : CATARACTE ŒIL GAUCHE + IMPLANT

- *PRISE DES DROITS SUPÉRIEURS ET INFÉRIEURS*
- *KÉRATOTOMIE ANTÉRIEURE + INJECTION DU VISQUEUX*
- *PERICAPSULOTOMIE*
- *PHAKO-EMULSIFICATION*
- *LAVAGE DES MASSES*
- *IMPLANT PLIABLE DANS LE SULCUS*
- *DÉSINFECTION + PANSEMENT*



CLINIQUE JERRADA OASIS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 30-04-2024

DR. ANESTHESISTE Reanimateur
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION
N° Patente :
Identifiant fiscal :
ICE :

PATIENT : Mme MAOUHOUB NAJAT

HONORAIRES : 1 200,00 Dh
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)

*Dr. Amina BENOMAR
Professeur
Anesthésie - Réanimation
Médecine d'Urgence*

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 30-04-2024

DR. BELAHMER Youssef
Spécialité : OPHTALMOLOGUE
N° Patente : 091018184
Identifiant fiscal : 41503182
ICE : 001621878000041

PATIENT : Mme MAOUHOUB NAJAT

HONORAIRES : 3 900,00 Dh
(TROIS MILLE NEUF CENTS DIRHAMS)







CARTE DE VEUVE

MAOUHOUB NAJAT
Veuve KAHLI ABDERRAHIM
0002405

