

## CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

Dos 143309  
par 696

CASABLANCA Le : 04-01-2023

Facture N° 00198/23

## A. Identification

N° Dossier : CJO23A01114434

N° Identifiant : 033987/20

Nom &amp; Prénom : M. DRISSI AHMED

C.I.N : A288349

Adresse : RUE 200 N 37 AL MASSIRA AL HASSANIA EL OULFA

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : DRISSI AHMED

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20230060019339

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-01-2023

Date Sortie : 04-01-2023

Traitement : HOSPITALISATION

Médecin traitant : DR. OUZZANI TOUHAMI MEHDI

| Qté                                                               | Prestations                                           | Observation | Prix U.   | L.C. | Coef | Organisme |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|------|------|-----------|
| REANIMATION                                                       |                                                       |             |           |      |      |           |
| 2                                                                 | REANIMATION                                           |             | 1 800,00  |      |      | 3 600,00  |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 3 600,00  |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 180,00    |
| SOIN INTENSIF                                                     |                                                       |             |           |      |      |           |
| 1                                                                 | SEJOUR SOINS INTENSIFS                                |             | 1 000,00  |      |      | 1 000,00  |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 1 000,00  |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 50,00     |
| RADIOLOGIE                                                        |                                                       |             |           |      |      |           |
| 1                                                                 | ECHO COEUR                                            |             | 650,00    |      |      | 650,00    |
| 1                                                                 | ECHO TSA                                              |             | 600,00    |      |      | 600,00    |
| 1                                                                 | SCANNER CEREBRAL                                      |             | 1 000,00  |      |      | 1 000,00  |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 2 250,00  |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 112,50    |
| PRESTATIONS                                                       |                                                       |             |           |      |      |           |
| 2                                                                 | ECG                                                   |             | 150,00    |      |      | 300,00    |
| 1                                                                 | REMISE CONVENTION                                     |             | -1 300,00 |      |      | -1 300,00 |
| 2                                                                 | KINESITHERAPIE                                        |             | 150,00    |      |      | 300,00    |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | -700,00   |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | -35,00    |
| INTERVENTION                                                      |                                                       |             |           |      |      |           |
| 1                                                                 | EEG                                                   |             | 900,00    |      |      | 900,00    |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 900,00    |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 45,00     |
| PHARMACIE INTERNE                                                 |                                                       |             |           |      |      |           |
| 1                                                                 | PHARMACIE                                             |             | 2 448,90  |      |      | 2 448,90  |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 2 448,90  |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 122,445   |
| PARTIE CLINIQUE :                                                 |                                                       |             |           |      |      |           |
| HONORAIRES MEDICAUX                                               |                                                       |             |           |      |      |           |
| 2                                                                 | DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION) |             | 1 500,00  |      |      | 3 000,00  |
| 1                                                                 | DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)    |             | 400,00    |      |      | 400,00    |
| 2                                                                 | DR. EL MAKHLOUF ALI (CARDIOLOGIE)                     |             | 200,00    |      |      | 400,00    |
| 3                                                                 | DR. EL OTMANI HICHAM (NEUROLOGUE)                     |             | 200,00    |      |      | 600,00    |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 4 400,00  |
| LABO EXTERNE                                                      |                                                       |             |           |      |      |           |
| 1                                                                 | HPC LABO                                              |             | 1 939,70  |      |      | 1 939,70  |
| Total Rubrique :                                                  |                                                       |             |           |      |      | 1 939,70  |
| Total %5 :                                                        |                                                       |             |           |      |      | 96,985    |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :                             |                                                       |             |           |      |      |           |
| Arrêté la présente facture à la somme de :                        |                                                       |             |           |      |      |           |
| QUINZE MILLE HUIT CENT TRENTE-HUIT DIRHAMS SOIXANTE CENTIMES      |                                                       |             |           |      |      |           |
| Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :   |                                                       |             |           |      |      |           |
| DOUZE MILLE CENT QUARANTE-SEPT DIRHAMS QUATRE-VINGT-DUZE CENTIMES |                                                       |             |           |      |      |           |
| TOTAL GENERAL                                                     |                                                       |             | 15 838,60 |      |      |           |
| TOTAL 5%                                                          |                                                       |             | 352,50    |      |      |           |

signature de l'assuré

Tél : 05 22 23 81 81 Fax : 05 22 23 81 82  
N° : 090061078 - 588  
113. Ave. Abderrahim Bouabid - CASABLANCA  
CLINIQUE JERRADA - OASIS