



090061078

Dos 143873
7e 1186

CASABLANCA Le : 07-01-2023

Facture N° 00440/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23A06063417 N° Identifiant : 045717/21
Nom & Prénom : Mme OUKALLANE RACHIDA
C.I.N : B406193
Adresse : HAY HANA RUE 14 NO 6 CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom : OUKALLANE RACHIDA

C. Débiteur page 1/1

Organisme : MUPRAS
ICE :
Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA
N° d'affiliation : 000118681950-07-078TAIBI
N° d'immatriculation :
N° Prise en charge : 20230060019346
D. Période d'Hospitalisation
Date Entrée : 06-01-2023
Date Sortie : 07-01-2023

Médecin traitant : DR . MOUSTAGHFIR ABDELHAMID

Traitement : PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
PRESTATIONS						
1	REMISE CONVENTION		-1 240,00			-1 240,00
Total Rubrique :						-1 240,00
Total 5% :						-62,00
INTERVENTION						
1	PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE		35 000,00			35 000,00
Total Rubrique :						35 000,00
Total 5% :						1 750,00
PARTIE CLINIQUE :						33 760,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL	33 760,00
TOTAL 5%	1 688,00

TRENTE-TROIS MILLE SEPT CENT SOIXANTE DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :
TRENTE ET UN MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113. Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
INPE : 090061078 - SCE : expédition