

## CLINIQUE JERRADA OASIS

A standard linear barcode is located in the top left corner of the page.

090061078

105161593  
per 20173

CASABLANCA Le : 01-06-2023

| Facture N° 10878/23                                 |  |             |   |      |                   |           |
|---|--|-------------|---|------|-------------------|-----------|
| A. Identification                                   |  |             | C. Débiteur                             |      |                   |           |
| N° Dossier : CJO23F01083356                         |  |             | N° Identifiant : 064699/22              |      |                   |           |
| Nom & Prénom M. MAMMER EL BOURACHDI<br>: ABDERRAHIM |  |             | Organisme : MUPRAS                      |      |                   |           |
| C.I.N : B435533                                     |  |             | ICE :                                   |      |                   |           |
| Adresse : NO 14 RUE AHL FES HABOUSS CASABLANCA      |  |             | Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA |      |                   |           |
| B. Assuré   |  |             | D. Période d'Hospitalisation            |      |                   |           |
| Lien avec l'assuré : Lui même                       |  |             | Date Entrée : 01-06-2023                |      |                   |           |
| Nom prénom : MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM         |  |             | Date Sortie : 01-06-2023                |      |                   |           |
| Médecin traitant : DR . LAOUISSI NADIA              |  |             | Traitement : CATARACTE                  |      |                   |           |
| Qté   | Prestations                                | Observation | Prix U.                                 | L.C. | Coef              | Organisme |
| <b>HOSPITALISATION</b>                              |  |             |   |      |                   |           |
| 1   | SEJOUR CHAMBRE DOUBLE                      |             | 400,00                                  |      |                   | 400,00    |
|   |  |             |   |      | Total Rubrique :  | 400,00    |
|   |  |             |   |      | Total %5 :        | 20,00     |
| <b>PRESTATIONS</b>                                  |  |             |   |      |                   |           |
| 1   | REMISE CONVENTION                          |             | -1 860,00                               |      |                   | -1 860,00 |
| 1   | REMISE CONVENTION                          |             | 0,00                                    |      |                   | 0,00      |
|   |  |             |   |      | Total Rubrique :  | -1 860,00 |
|   |  |             |   |      | Total %5 :        | -93,00    |
| <b>INTERVENTION</b>                                 |  |             |   |      |                   |           |
| 130   | CATARACTE                                  |             | 25,00                                   |      |                   | 3 250,00  |
|   |  |             |   |      | Total Rubrique :  | 3 250,00  |
|   |  |             |   |      | Total %5 :        | 162,50    |
| <b>PHARMACIE INTERNE</b>                            |  |             |   |      |                   |           |
| 130   | PHARMACIE                                  |             | 10,00                                   |      |                   | 1 300,00  |
|   |  |             |   |      | Total Rubrique :  | 1 300,00  |
|   |  |             |   |      | PARTIE CLINIQUE : | 3 090,00  |
| <b>HONORAIRES MEDICAUX</b>                          |  |             |   |      |                   |           |
| 40  | DR. BENOMAR AMINA (ANESTHESIE-REANIMATION) |             | 30,00                                   |      |                   | 1 200,00  |
| 130   | DR. LAOUISSI NADIA (OPHTALMOLOGUE)         |             | 30,00                                   |      |                   | 3 900,00  |
|   |  |             |   |      | Total Rubrique :  | 5 100,00  |
|   |  |             |   |      |                   | 5 100,00  |
| <b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>        |  |             |   |      |                   |           |
| Arrêté la présente facture à la somme de :          |  |             | TOTAL GENERAL 8 190,00                  |      |                   |           |
| HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS            |  |             | TOTAL 5% 89,50                          |      |                   |           |

**CLINIQUE JERRADA - OASIS**  
113. Av. Abderrahim Bouabid  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
INPE: 090061978 - SCS: expediten

signature de l'assuré