

Dos 161593
zer 4473



Facture N° 10878/23

C. Débiteur

page 1/1

N° Identifiant : 064699/22

: ABDERRAHIM

Adresse : NO 14 RUE AHL FES HABOUSS CASABLANCA

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

Nom prénom : MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 0002473

N° Prise en charge : 20231510022005

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-06-2023

Date Sortie : 01-06-2023

Médecin traitant : DR . LAOUISSI NADIA

Traitements : 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	
PRESTATIONS							
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	
INTERVENTION							
130	CATARACTE		25,00			3 250,00	
				Total Rubrique :		3 250,00	
				Total %5 :		162,50	
PHARMACIE INTERNE							
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00	
				Total Rubrique :		1 300,00	
PARTIE CLINIQUE :							3 090,00
HONORAIRES MEDICAUX							
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	
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :							
Arrêté la présente facture à la somme de :				TOTAL GENERAL		8 190,00	
HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS				TOTAL 5%		89,50	

signature de l'assuré

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113, Av. Abdelghim Pouabdi
CASABLANCA
Tel : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
INPE : 090061078 - SCF : expédition