

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

05166159  
06414

CASABLANCA Le : 23-06-2023

## Facture N° 12514/23

page 1/1

### A. Identification

N° Dossier : CJO23F21195601

Nom & Prénom : Mme ATMANI SOUMYA

C.I.N : BK46838

Adresse : CASA

N° Identifiant : 067280/22

### C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 06414\_1965-02-02

N° Prise en charge : 20231770022632

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-06-2023

Date Sortie : 23-06-2023

Traitements : HOSPITALISATION

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : ATMANI SOUMYA

Médecin traitant : DR . OUAZZANI TOUHAMI MEHDI

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
	<b>SOIN INTENSIF</b>					
2	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			2 000,00
					Total Rubrique :	2 000,00
					Total %5 :	100,00
	<b>RADIOLOGIE</b>					
1	SCANNER CEREBRAL		1 000,00			1 000,00
1	THORAX DE FACE		132,00			132,00
1	ECHO COEUR		900,00			900,00
1	ECHO TSA		900,00			900,00
					Total Rubrique :	2 932,00
					Total %5 :	146,60
	<b>PRESTATIONS</b>					
1	ECG		150,00			150,00
1	GAZ DU SANG		400,00			400,00
					Total Rubrique :	550,00
					Total %5 :	27,50
	<b>PHARMACIE INTERNE</b>					
1	PHARMACIE		325,27			325,27
					Total Rubrique :	325,27
						5 807,27
	<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
	<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>					
2	DR. BELHOUSSINE DRISSI MOHAMMED (PNEUMOLOGIE)		200,00			400,00
2	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			800,00
2	DR. LEBBAR MOHAMED (CARDIOLOGIE)		200,00			400,00
					Total Rubrique :	1 600,00
	<b>LABO EXTERNE</b>					
1	HPC LABO		1 750,45			1 750,45
					Total Rubrique :	1 750,45
						3 350,45
	<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					

Arrêté la présente facture à la somme de :

NEUF MILLE CENT CINQUANTE-SEPT DIRHAMS SOIXANTE-DOUZE CENTIMES

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

HUIT MILLE SIX CENT CINQUANTE-SEPT DIRHAMS SOIXANTE-DOUZE CENTIMES

**TOTAL GENERAL** 9 157,72

**TOTAL 5%** 274,10

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA  
113, Av. Abderrahim Bouabid  
TEL: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
INFE: 090061078 - SCE: 05 22 23 81 82