CLINIQUE JERRADA OASIS

090061078

Dos 161593
Dr 2473

CASABLANCA Le : 01-06-2023

Facture N° 10878/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23F01083356 N° Identifiant : 064699/22

Nom & Prénom : **M. MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM**

C.I.N : B435533

Adresse : NO 14 RUE AHL FES HABOUSS CASABLANCA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM

C. Débiteur *page 1/1*

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

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

Traitement : 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
				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**
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 100,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	**8 190,00**
TOTAL 5%	**89,50**

signature de l'assuré

Clinique Jerrada Oasis
Ave. Abderrahim Bouabid
Casablanca
Tél : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
Service d'expédition - INPE : 09006107