

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

Dos 158525
R. 2299

AVOIR SUR FACTURE

N° **7 883** / **2023** du **29/03/2023**

Nom patient **CHAHINE AHMED**

Entrée **18/03/2023**

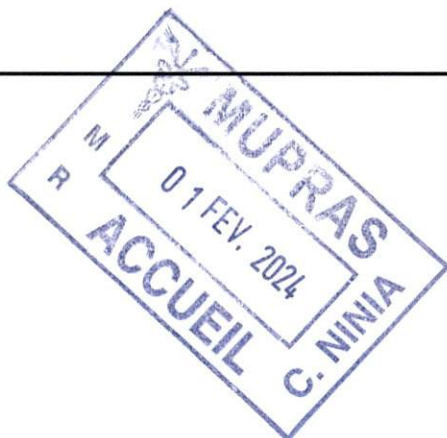
Prise en charge **MUPRAS**

Sortie **29/03/2023**

N° prise en charge **20231160021409**

Total ticket modérateur

10 254,62



CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafrej, Souissi - Rabat
Tél.: 05 37 67 17 17 - Fax : 05 37 67 29 29
ICE : 001691055000094 - INPE : 100063668

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

F A C T U R E

N° : 7883 / 2023 du 29/03/2023

Nom patient **CHAHINE AHMED**
Prise en charge **MUPRAS**

Entrée 18/03/2023
Sortie 29/03/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PET SCAN FDG	1,00		9 000,00	9 000,00
COMPLEMENT DE REANIMATION	3,00		750,00	2 250,00
COMPLEMENT DE CHAMBRE	8,00		450,00	3 600,00
SCANNER DOSIMETRIQUE	1,00		900,00	900,00
ECG	2,00		150,00	300,00
HOSPITALISATION SOINS NORMALE	8,00		550,00	4 400,00
HOSPITALISATION EN REANIMATION	3,00		1 500,00	4 500,00
			<i>Sous-Total</i>	24 950,00
PHARMACIE	1,00		22 534,30	22 534,30
			<i>Sous-Total</i>	22 534,30
Total Clinique				47 484,30

LABORATOIRE MAMOUNIA (biologie)	1,00		2 886,20	2 886,20
			<i>Sous-Total</i>	2 886,20
Total Autres prestations				2 886,20

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>			Total	44 520,50
CINQUANTE MILLE TROIS CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES				
Immatriculation :	Adhérent :	CHAHINE AHMED	Part organisme	34 265,88
Affiliation :	N° prise en charge	20231160021409	Part patient	10 254,62
Cin :	B108575			