



090061078

CASABLANCA Le : 13-05-2023

Facture N° 09287/23

C. Débiteur

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : CJO23D29121743

N° Identifiant : 007288/19

Nom & Prénom : M. ROUGANI MOHAMED

C.I.N : B472597

Adresse : RES LES PALMIERS IMM 20 ETG 2 APPT D3 HAY HASSANI CASA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-04-2023

Date Sortie : 13-05-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : ROUGANI MOHAMED

Médecin traitant : DR. EL MAKHLOUF ALI

Traitement : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
SOIN INTENSIF						
14	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			14 000,00
Total Rubrique :						14 000,00
RADIOLOGIE						
1	ECHO COEUR		650,00			650,00
1	THORAX DE FACE		132,00			132,00
1	ECHODOPPLER TESTICULAIRE		300,00			300,00
1	ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE		450,00			450,00
1	ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFERIEURS		600,00			600,00
Total Rubrique :						2 132,00
PRESTATIONS						
1	GAZ DU SANG		400,00			400,00
1	HOLTER ECG		600,00			600,00
7	KINESITHERAPIE		150,00			1 050,00
1	ECG		150,00			150,00
Total Rubrique :						2 200,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		12 044,25			12 044,25
Total Rubrique :						12 044,25
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
2	DR. TOUNSI HAFSA (ENDOCRINOLOGIE)		200,00			400,00
2	DR. RABHI RAJAA (NEUROLOGUE)		200,00			400,00
14	DR. SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			5 600,00
14	DR. EL MAKHLOUF ALI (CARDIOLOGIE)		200,00			2 800,00
Total Rubrique :						9 200,00
HONORAIRES ANESTHESISTES						
4	DR. CENTRE D'HEMODIALYSE YACOB EL MANSOUR (NEPHROLOGUE)		200,00			800,00
Total Rubrique :						800,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		4 290,05			4 290,05
1	HPC LABO		212,75			212,75
Total Rubrique :						4 502,80
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						14 502,80

QUARANTE-QUATRE MILLE HUIT CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS CINQ CENTIMES

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

TRENTE-CINQ MILLE NEUF CENT TROIS DIRHAMS VINGT-QUATRE CENTIMES

TOTAL GENERAL	44 879,05
Total Organisme (MUPRAS)	35 903,24
Total Adhérent	8 975,81

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA OASIS
Ave. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Fax : 05 22 23 81 82