

139276



159276
Dennis
Annular & Replac
CASABLANCA

CASABLANCA Le : 06-06-2023

| | | | | | | | |
|--|--|--|-----------|--------------------------|------|-----------------|------------------|
| PREFACTURE | | C. Débiteur | | page 1/1 | | | |
| A. Identification N° Dossier : CLC23E29182125 N° Identifiant : 017798/22 Nom & Prénom : M. BOUZIDOUNE MOHAMMED C.I.N : B178583 Adresse : RES ATTADAMOUNE RUE 2 NR 76 OULFA CASA | | Organisme : MUPRAS ICE : 001673610000077 Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA N° d'affiliation : N° d'immatriculation : 2440 N° Prise en charge : 20231440021894 D. Période d'Hospitalisation Date Entrée : 29-05-2023 Date Sortie : 06-06-2023 | | | | | |
| B. Assuré Lien avec l'assuré : Lui même Nom prénom : BOUZIDOUNE MOHAMMED | | | | | | | |
| Médecin traitant : DR . AMRI NOUREDDINE | | Traitement : HOSPITALISATION | | | | | |
| Qté | Prestations | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Organisme | |
| HOSPITALISATION | | | | | | | |
| 4 | HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE | | 400,00 | | | 1 600,00 | |
| 1 | SEJOUR SOINS INTENSIFS CHAMBRE DOUBLE | | 1 000,00 | | | 1 000,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | 2 600,00 | |
| PHARMACIE INTERNE | | | | | | | |
| 140 | PHARMACIE | | 15,00 | | | 2 100,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | 2 100,00 | |
| INTERVENTION | | | | | | | |
| 140 | BLOC OPERATOIRE | K100+K80/2 | 25,00 | | | 3 500,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | 3 500,00 | |
| PRESTATIONS | | | | | | | |
| 1 | REMISE DE CONVENTION | | -2 485,00 | | | -2 485,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | -2 485,00 | |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | | 5 715,00 | |
| HONORAIRES ANESTHESISTES | | | | | | | |
| 1 | DR. SURVEILLANCE MEDICALE SURVEILLANCE MEDICALE (ANESTHESIE-REANIMATION) | | 400,00 | | | 400,00 | |
| 70 | DR. KAIY BOUCHAIB (ANESTHESIE-REANIMATION) | | 30,00 | | | 2 100,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | 2 500,00 | |
| HONORAIRES MEDICAUX | | | | | | | |
| 140 | DR. AMRI NOUREDDINE (TRAUMATOLOGUE) | | 30,00 | | | 4 200,00 | |
| Total Rubrique : | | | | | | 4 200,00 | |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : | | | | | | 6 700,00 | |
| Arrêté la présente facture à la somme de : | | | | TOTAL GENERAL | | | 12 415,00 |
| DOUZE MILLE QUATRE CENT QUINZE DIRHAMS | | | | Total Organisme (| | | 12 415,00 |
| Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de : | | | | MUPRAS) | | | |
| DOUZE MILLE QUATRE CENT QUINZE DIRHAMS | | | | Total Adhérent | | | 0,00 |

signature de l'assuré

Clinique Longchamps
34, Boulevard Ghandi Longchamps
CASA BLANCA
Tel: 0522 94 07 07 - Fax: 0522 94 07 07