

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

176264

CASABLANCA Le : 22-09-2023

Facture N° 18322/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23I20164751

N° Identifiant : 081312/23

Nom & Prénom : M. MAJBAR HAMZA

C.I.N : BL165004

Adresse : 5 RUE IBN CHEIKH KHAIROUANE ETG 4 APPT 9 CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui-même

Nom prénom : MAJBAR HAMZA

Médecin traitant : DR . OUAZZANI TOUHAMI MEHDI

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 20-09-2023

Date Sortie : 22-09-2023

signature de l'assuré

