

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

195800

F A C T U R E

N° : 35175 / 2024 du 29/02/2024

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	29/02/2024
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	06/05/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXONERATION	1,00		-300,00	-300,00
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	2 700,00
Total Clinique				2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	2 700,00
DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 2024058002736 / 195800	Part patient	
Cin : b102634			



195800



Le 27 février 2024

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
AVENUE MOHAMED TAIEB NACIRI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0004681_1952-07-01_MOHAMED
N/REF : 20240580027236
Adhérent : MOUHIB MOHAMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED MOUHIB.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 2700.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 300.00 MAD

Validité de prise en charge : du 27-02-2024 au 27-05-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMED MOUHIB.

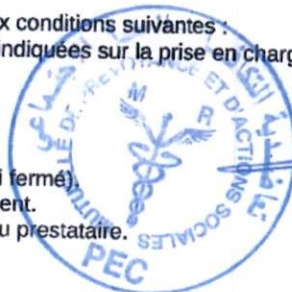
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations. 

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 35175 / 2024 du 29/02/2024

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	29/02/2024
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	06/05/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXONERATION	1,00		-300,00	-300,00
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	2 700,00
Total Clinique				2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	2 700,00
DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 2024058002736 / 195800	Part patient	
Cin : b102634			

Handwritten signature and blue circular stamp with text: "Fax: 05 29 00 44 77", "Mail: contact@ckm-hck.com", "05 29 00 44 77".

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 35175 / 2024 du 29/02/2024

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	29/02/2024
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	06/05/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXONERATION	1,00		-300,00	-300,00
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	2 700,00
Total Clinique				2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	2 700,00
DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 2024058002736 / 195800	Part patient	
Cin : b102634			

5 29 03 53 45
contact@fckh.ma
N° INP 090061862
05 22 89 28 54

Casablanca, le mardi 14 mai 2024

Compte Rendu de rééducation

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : MOUHIB	Médecin traitant :
Prénom : Mohamed	Service : Médecine physique et réhabilitation
Age : 72 ans	IPP du patient : 180510150301LA
Sexe : Masculin	NDA séjour : 2400840480

Ce patient a été pris en charge en rééducation entre le 29/02/2024 Et le 06/05/2024 Pour des séances de rééducation motrice.

➤ Les différents bilans kinésithérapiques ont objectivés :

- Bilan de la douleur :
Douleur mécanique de la hanche gauche
- Bilan de la Sensibilité
RAS
- Sur le plan orthopédique :
Limitation de la flexion du coude
Flessum du genou
Limitation des amplitudes du poignet et l'épaule
Limitation de la flexion dorsale
Limitation des amplitudes de la hanche
- Sur le plan musculaire :
Spasticité du membre supérieur gauche
Spasticité du membre inférieur gauche
Faiblesse musculaire et amyotrophie de hémicorps gauche
- Sur le plan fonctionnel :
Le patient arrive à réaliser ses transferts
Le patient n'arrive pas à marcher tout seul
- La prise en charge en rééducation a consisté en :

- Mobilisation active aidée
- Travail de la marche
- Travail de l'équilibre debout
- Renforcement musculaire
- Etirement et assouplissement

SIGNATURE : EL YASSE BRAHIM


Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm-hck.ma
N° INP 090061862

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : MOUHIB MOHAMED		
Chambre : SO		
Médecin traitant	KINESITHERAPEUTE	
Prise en charge	MUPRAS	
Date entrée	29/02/2024	
Date sortie	06/05/2024	10:18
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : IMA.SAL 07/05/2024 14:24 2400840480		

529 00 44 77
mail : contact@ckm-hck.ma
N° INP 199061882

بنك أفريقيا
BANK OF AFRICA

BANK OF AFRICA
BMCE GROUP



Casablanca, le 01/02/2024

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Nous soussignés, BANK OF AFRICA, Société Anonyme au Capital de DHS 1.998.204.600,00 dont le Siège Social est à CASABLANCA 140, Avenue HASSAN II,

Attestons que la relation « FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID », détient sur nos livres un compte courant avec le libellé : « L'HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID » à l'agence CORPORATE 78009 sous le numéro :

CODE BANQUE	CODE VILLE	CODE GUICHET	NUMÉRO DE COMPTE	CLE RIB
01178000009210000076077				

Code SWIFT : BMCEMAMC

La présente Attestation, a été délivrée à la demande de l'intéressé, pour servir et valoir ce que de droit.



ROYAUME DU MAROC
 CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
 البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED
 MOUHIB
 N° 16 1952

MAARIF CASABLANCA ARFA
 Valable jusqu'au 16 05 2022

مالحة الى غاية
 التمدد القام للاسـ الوطني
 بوشيب ارميل

B102634 MU



RETRAITE

MOUHIB MOHAMED

0004681

