

Le 23 mai 2023

CL CARDIOLOGIQUE CALIFORNIE
545 BD PANORAMIQUE
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001416_1953-03-03_ABDERRAZAK

N/REF : 20231430021846

Adhérent : MOULATIF ABDERRAZAK

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDERRAZAK MOULATIF.

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 : 5490.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1260.00 MAD

Validité de prise en charge : du 23-05-2023 au 23-08-2023.

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 ABDERRAZAK MOULATIF.

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.



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "California"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

FACTURE

N° 236/2023 DU 05-05-2023

N° COMPTE BANCIARE: 007 780 000 330100000000 4 36-ATTUARI Wafa BANK Agence de la Mecque Casa

Nom et prénom de l'adhérent	Organisme	Période d'hospitalisation	
MOULATIF ABDERRAZAK	MUPRAS	DU : 03-05-2023 AU: 05-05-2023	
Nom&prénom de : LUI-MEME		N° REF : 20231430021846	
Désignation des prestation	Quantité	Prix unitaire	Montans
CHAMBRE SOINS CONTINUS	1	800,00	800,00
ACTE MEDICALE INFIRMIER	1	200,00	200,00
PERFUSION	1	200,00	200,00
ELECTROCARDIOGRAMME	1	150,00	150,00
CORONAROGRAPHIE	1	6000,00	6000,00
TOTAL CLINIQUE			7350,00

DR EL AMRANI	1	500,00	500,00
TOTAL HONORAIRE			500,00

TOTAL GENERAL	7850,00
SEPT MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS	

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique California
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 Casablanca

20/05/23

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca - الدار البيضاء - كاليفورنيا - شارع المنظر العام - 545

RC : 377465 الضمان الإجتماعي : 6878071 - C.N.S.S. : التعريف الجبائي : I.F : 1051533 - الضريبة المهنية : 34270002 Patente : السجل التجاري : 377465

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 : الهاتف - Fax : 0522 50 76 98 : الفاكس ICE 001741188000041

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net العنوان الإلكتروني :



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "California"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

FACTURE

N° 236/2023 DU 05-05-2023

N° COMPTE BANCAIRE: 007 780 000 330100000000 4 36-ATTUARI Wafa BANK Agence de la Mecque Casa

Nom et prénom de l'adhérent	Organisme	Période d'hospitalisation	
MOULATIF ABDERRAZAK	MUPRAS	DU : 03-05-2023 AU: 05-05-2023	
Nom & prénom de : LUI-MEME		N° REF : 20231430021846	
Désignation des prestations	Quantité	Prix unitaire	Montants
CHAMBRE SOINS CONTINUS	1	800,00	800,00
ACTE MEDICAL INFIRMIER	1	200,00	200,00
PERFUSION	1	200,00	200,00
ELECTROCARDIOGRAMME	1	150,00	150,00
CORONAROGRAPHIE	1	6000,00	6000,00
TOTAL CLINIQUE			7350,00

DR EL AMRANI	1	500,00	500,00
TOTAL HONORAIRE			500,00

TOTAL GENERAL	7850,00
SEPT MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS	

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

20/7/23

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca - الدار البيضاء - كاليفورنيا - المنظر العام - 545

الضمان الإجتماعي: 6878071 - C.N.S.S. - التعريف الجبائي: I.F: 1051533 - الضريبة المهنية: 34270002 - Patente: 377465 - RC: 377465

Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف: 0522 50 76 98 - الفاكس: ICE 001741188000041

الموقع الإلكتروني: Site web: www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني: E-mail: cliniquecalifornie@gmail.com



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

Casa le, 22 Juin 2023

TIKET DE MODERATEUR

NOM & PRENOM : Mr. MOULATIF ABDERRAZAK

ACTE	CP Adhèrent	MUPRAS
HOSPITALISATION+CORO	1260,00	5490,00
	1260,00	5490,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME

MILLE DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS.

CLINIQUE CALIFORNIE

545, Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca - الدار البيضاء - كاليفورنيا - شارع المنظر العام

الضمان الإجتماعي : 6878071 - C.N.S.S. : التعريف الجبائي : 1051533 - I.F : 34270002 : Patente : 377465 : RC :

الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 : Tél : الفاكس : 0522 50 76 98 : ICE 001741188000041

الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



Clinique "Californie"

Casablanca, le 05-05-2023

Le Docteur EL AMRANI

prie M^{rs} MOULATIF Abdelmazzah

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

S'élevant à la somme de ~~509.00~~ Dhs

Dr. Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE

Clinique Californie
545, Bd. Panorama de Californie
Tél : 022 00 00 00 - Casablanca



65 Mai 2023

Compte rendu de séjour en clinique

Monsieur Abdelazek Morelatif a été admis en URGENCE le 3 Mai 2023 pour prise en charge d'une douleur thoracique intense nocturne avec malaise.

El = Rythme sinusal régulier aspect BCCoufflet droit avec hémibloc antérieur gauche.

Electrolytes Cardiaque = a tenu un protocole de 1000mg de bisphosphonate, Hypertension sévère angiotensine. Anémie de type basel et moyen de la paroi inférieure FE 45%. Dilatation modérée des cavités cardiaques gauches.

Biochimie = Glycémie à 1159mg. Hb glycosylée à 10.4%. NFS normale. TG à 2124mg. LDL 151mg. PSA normale. Rate hypertrophiée, hépatite et vésicule normale. Une coronarographie a été réalisée et a montré une sténose critique de la coronarie droite moyenne.

Plaque de 30% ICA moyenne. A la demande du patient, il quitte la clinique avec une ordonnance médicale. Le patient nécessite de faire un échodoppler de l'aorte et aussi une échographie des reins.

Dr. Amine EL MOKHTAR
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
545, Bd Panoramique
Tél: 0522 50 80 80

RAPPORT DE CORONAROGRAPHIE

DATE : 04/05/15

NOM : MOULATIF

PRENOM : ABDERRAZAK

OPERATEUR : DR CHAOUI

CONTEXTE : ANGOR D' EFFORT .tabac

HEMODYNAMIQUE : TA : 160/80 Rythme : sinusale

RESEAU CORONAIRE GAUCHE :

- TC : normale sans sténose
- L'IVA ATHEROMATEUSE présente une plaque de 30% au niveau de sa partie moyenne, donne des diagonales malades
- LA CX de bon calibre indemne de lésion significative.

RESEAU CORONAIRE DROIT :

- LA CD est de bon calibre, présente sténose significative au niveau de sa partie moyenne.

CONCLUSION :

- LESIONS BITRONCULAIRES CHEZ PATIENT TABAGIQUE.
- PLAQUE DE 30% DE L'IVA MOYENNE
- STENOSE SIGNIFICATIVE DE LA CD MOYENNE.

DR CHAOUI OMAR.

Dr Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme N° 8043/08
Gsm: 0611 95 61 23



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Le 05/05/2023

M^{re} MOULATIF Abdenazak

- Electrocardiogramme

DR. ABIR ELAMRANI
CARDIOLOGUE

Clinique Californie
545, Bd. Panoramique Californie
Tél : 0522 50 80 80 - Casablanca

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

BULLETIN D'ADMISSION

بطاقة الدخول

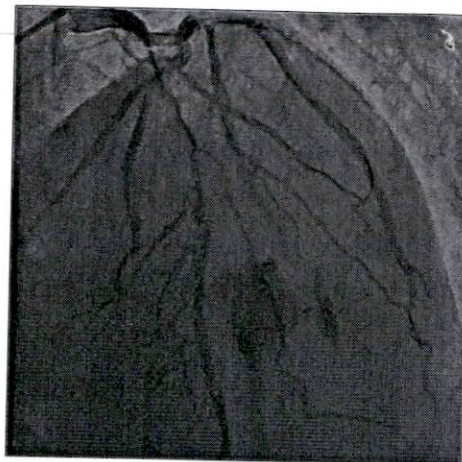
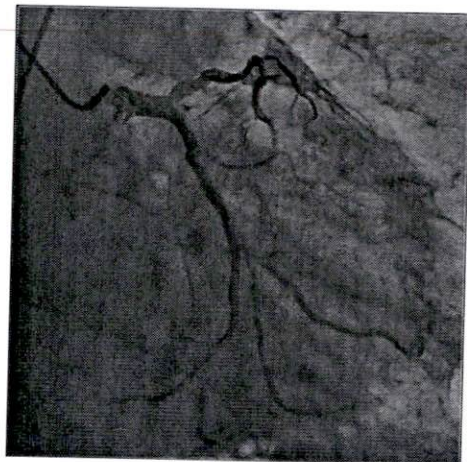
Médecin Responsable : p. Belhadj
N° du Dossier :
N° d'admission : 10.05.2023
N° de la chambre :
Admis par : Najet
Prénom et Nom : M^{er} ABDEERAZAK. MAULATIF
Date et lieu de naissance : 03.03.1953
Sex : M.
Adresse et téléphone : Sidi AABOU
Couverture Sociale : Mypras
Adresse par le Docteur :
Diagnostic : Hospt.
Personne Responsable : lui même
C.I.N. ou autre Identité : 322369
Date d'entrée : 03.05.2023
Modalité de paiement : cheque Blanc. B.M.E.
Accompte obligatoire : N° 0100322

الطبيب المسؤول
رقم الملف
رقم الدخول
رقم الغرفة
دخل من طرف
الإسم الشخصي والعائلي
تاريخ و مكان الإزدياد
الجنس
العنوان و رقم الهاتف
التغطية الصحية
الدكتور المراسل
تشخيص المرض
المسؤول عن المريض
رقم البطاقة الشخصية أو الهوية
تاريخ الدخول
كيفية الأداء
التسييق الواجب

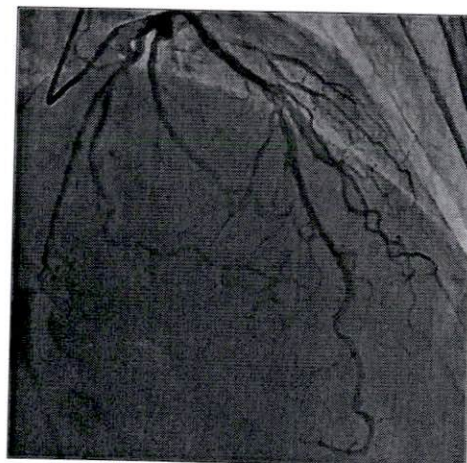
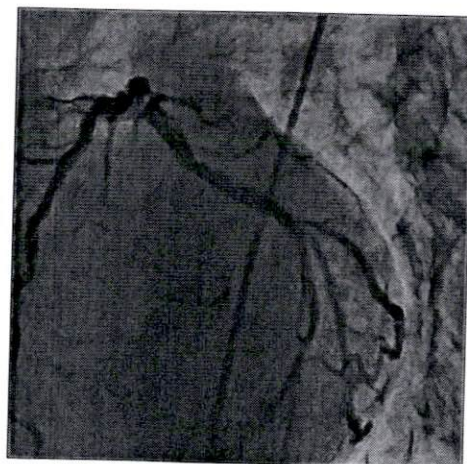
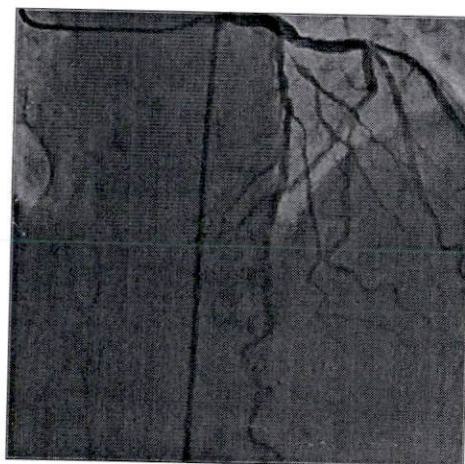
الطبيب المسؤول

يشهد المريض أو المرافق له بناء على هذه الشهادة بتفويض جميع
الأطباء الاختصاصيين بإجراء الفحوصات الطبية اللازمة أو العمليات
الجراحية الضرورية لعلاج المريض. مع الإعراف بتلقي جميع
التفسيرات بالأضرار والمخاطر المصاحبة لعملية الإستشفاء.
التوقيع :

2023/05/03



MOULAYEF
ABDERA ARA*



Moulatif, Abderaazak

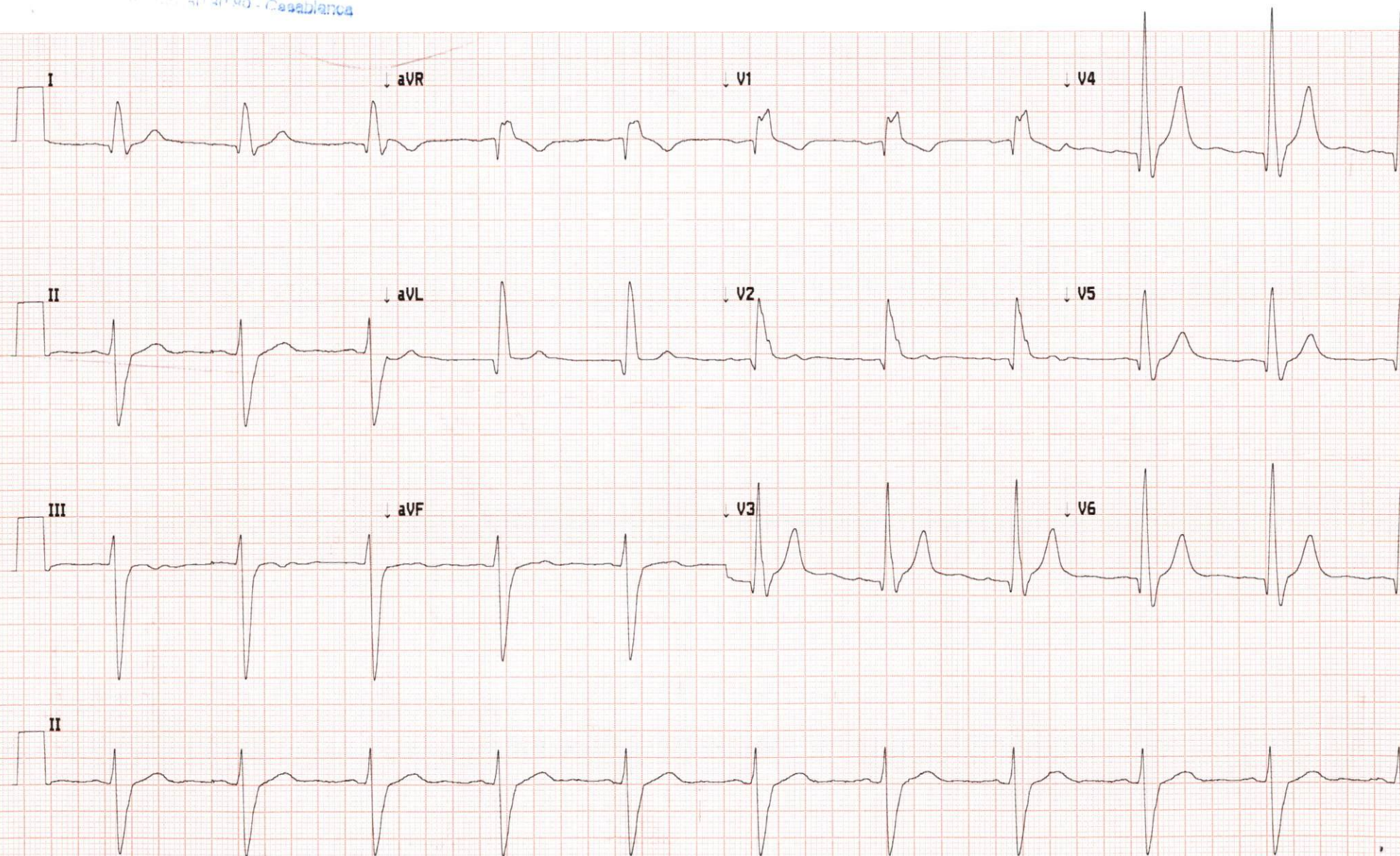
ID:

D-naiss:
ans,

5-Mai-2023 07:32:56

Fréq. Card.: 63 BPM
Int PR: 190 ms
Dur. QRS: 173 ms
QT/QTc: 425/432 ms
Axes P-R-T: 62 -61 15

Dr. Amine ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
545, Bd. Panoramique Californie
750 33 - 92 30 90 - Casablanca





Clinique "Californie"

BULLETIN DE SORTIE

Médecin Responsable : Dr. BELHAJ
N° du Dossier :
N° d'admission : 10-05-2023
N° de la chambre :
Date d'admission : 03-05-2023
Date de sortie : 05-05-2023

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

Prénom & Nom : M^{re} Abdennazak MOULATIF
Date et lieu de naissance : 03-03-1953
Sexe : M
Adresse et Téléphone : Sidi MAAROUF
Mupras 06-60-45-64-02
Couverture Sociale :
Adressé par le Docteur :
Diagnostic d'entrée :
Administration :

Rendez-vous de consultation:

Diagnostic de Sortie, Observation et Prescription médicale

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

Téléphonez au 05 22 50 80 80 / 05 22 50 80 01
Pour confirmer votre rendez-vous

SR
unfaint

CLINIQUE CALIFORNIE

22/06/2023

MUPRAS

DATE D'ADMISIION	ADHERENT	BENIFICIERE	MT/FACT	N° REF	N°/FACT
03/05/2023	MOULAIF - ABDERRAZAK	LUI-MEME	7850,00	20231430021846	236/2023



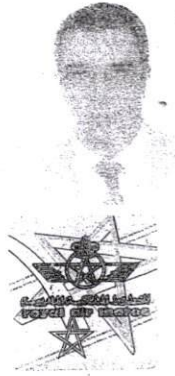


الجمهورية المغربية
وزارة الداخلية

CARTE DE RETRAITE

**MOULATIF
ABDERRAZAK**

Matricule: 0001416



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عبد الرزاق
ملاطف

ABDERRAZAK
MOULATIF

Né le 03.03.1953
مزداد فاريخ
ب. الح. محمد بن محمد بن عبد السبع
B. HAY MOHAMMADI HAY MOHAMMADI AIN SEBAA

Valable jusqu'au 11.11.2023
صالحة الى غاية
التقدير العام للأمن الوطني

بوشعيب ارميل

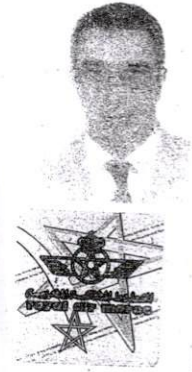
B22369 MD



CARTE DE RETRAITE

**MOULATIF
ABDERRAZAK**

Matricule: 0001416



N°	822369	رقم	Valable jusqu'au	11.11.2023	صالحة الى غاية
					ابن الحسين بن عبدالله و السعدية بنت ابويه
Fils de	EL HOUSSINE ben ABDELLAH				
et de	SAADIA bent BOUIH				
العنوان: تجزئة الادارية رقم 44 سيدي معروف البيضاء					
Adresse	LOT AL ADARISSA NR 44 SIDI MAAROUF CASA				
N° état civil	30 Y/1957	رقم الحالة المدنية	Sexe	M	الجنس
					