

# CLINIQUE DA VINCI



090062589

166802

CASABLANCA Le : 18-07-2023

## Facture N° 04524/23

page 1/1

### A. Identification

N° Dossier : VNC23G17080347

N° Identifiant : 016061/23

**Nom & Prénom : M. HAMDOUN M HAMMED**

C.I.N : B183052

Adresse : CASA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 166802

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 17-07-2023

Date Sortie : 18-07-2023

Acte : HERNIE INGUINALE

Médecin traitant : DR . FEKKAK HAMID

Qté	Prestations	Observation	TOTAL	L.C.	Coef	Organisme
<b>HOSPITALISATION</b>						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
			<b>Sous total :</b>			400,00
<b>INTERVENTION</b>						
82	BLOC OPERATOIRE		25,00			2 050,00
			<b>Sous total :</b>			2 050,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
82	PHARMACIE		15,00			1 230,00
			<b>Sous total :</b>			1 230,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>						
35	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 050,00
			<b>Sous total :</b>			1 050,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
82	DR. FEKKAK HAMID (UROLOGUE)		30,00			2 460,00
			<b>Sous total :</b>			2 460,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
SEPT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS						
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :						
SEPT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
7 190,00						

signature de l'assuré



CLINIQUE DA VINCI  
709, Boulevard Modibo Keita - Casablanca  
ICE : 002334512000037  
Tél : 05 22 84 82 82

166802



Le 3 juillet 2023

CLINIQUE DEVINCI  
709 BD MODIBO KEITA  
CASABLANCA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 0003103\_1956-04-04\_M HAMMED**

**N/REF : 20231840022682**

**Adhérent : HAMDOUN M HAMMED**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de M HAMMED HAMDOUN.

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 : 5861.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 1328.50 MAD

Validité de prise en charge : du 03-07-2023 au 03-10-2023.

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 M HAMMED HAMDOUN.

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

**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.



**CLINIQUE DA VINCI**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 17-07-2023

DR. FEKKAK Hamid  
Spécialité : UROLOGUE  
N° Patente : 091037614  
Identifiant fiscal : 14476445  
ICE : 002213319000050

PATIENT : M. HAMDOUN M HAMMED

HONORAIRES : 2 460,00 Dh  
(DEUX MILLE QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS )

Professeur H.FEKAK  
Chirurgien Urologue  
جراح المسالك البولية  
43 Av. 2 Mai Casablanca  
Tél: 0522 47 14 58  
Fax: 0522 47 14 58

**CLINIQUE DA VINCI**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 17-07-2023

DR. ANESTHESISTE Reanimateur  
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION  
N° Patente :  
Identifiant fiscal :  
ICE :

PATIENT : M. HAMDOUN M HAMMED

HONORAIRES : 1 050,00 Dh  
(MILLE CINQUANTE DIRHAMS )

DOCTEUR MOULAY DRIS SENTSSI  
Nédecin Anesthésiste Réanimateur  
Code MP: 91128620



AKDITAL

Clinique Da Vinci  
مصحة دا فنشي

## **COMPTE RENDU OPERATOIRE**

Nom et prénom du patient : Mr HAMDOUN M'HAMMED

Opérateur : PR FEKAK

Date d'intervention : 17/07/2023

### **Rappel clinique :**

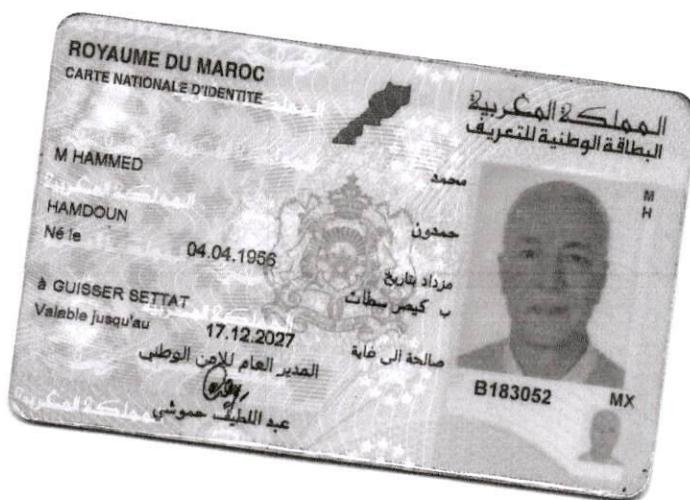
Patient présentant une hernie inguinale droite.

### **Intervention :**

Sous rachis anesthésie, décubitus dorsal, abord conventionnel pré-péritonéale, décollement et dissection du sac herniaire qui va être introduit dans la cavité péritonéale, mise en place d'une plaque pré-péritonéale en polypropylène au niveau de l'orifice inguinale droit qui sera fixée par quelques points au VICRYL 4.0, fermeture pariétale.



06.64.68.49.43





**Conjoint(s):**  
**OUKALLANE FATIMA**

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca  
Affiliation CNSS: 1213727  
Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

# CLINIQUE DA VINCI

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER VNC23G17080347

NOM DU PATIENT M. HAMDOUN M HAMMED

MÉDECIN TRAITANT FEKKAK HAMID

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 166802

DATE D'ENTREE 17/07/2023

DATE DE SORTIE 18/07/2023

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE DA VINCI  
709, Boulevard Abdellatif Kéita - Casablanca  
ICE : 002135112000037  
Tél. : 05 22 84 82 42