

171670

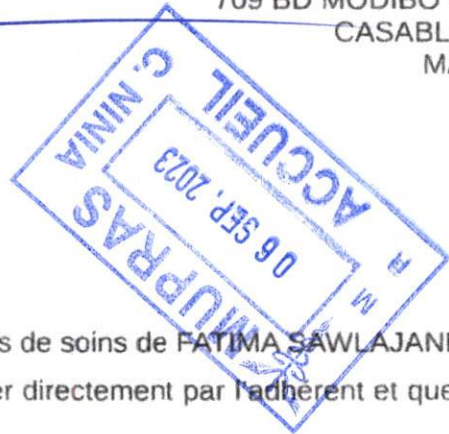


Le 16 août 2023

171670

CLINIQUE DEVINCI
709 BD MODIBO KEITA
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 010578_1960-03-10_MBAREK
N/REF : 20232280023494
Adhérent : MAJHOUDI MBAREK



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de FATIMA SAWLAJANE.

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 : 8590.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 2010.00 MAD

Validité de prise en charge : du 16-08-2023 au 16-11-2023.

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 FATIMA SAWLAJANE.

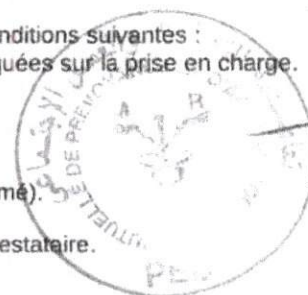
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 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.





CASABLANCA Le : 19-08-2023

page 1/1

N° Dossier : VNC23H18072952

N° Identifiant : 016753/23

Nom & Prénom : Mme SAWLAJANE FATIMA

C.I.N : BH307088

Adresse : CASA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 010578

N° Prise en charge : 20232280023494

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 18-08-2023

Date Sortie : 19-08-2023

Médecin traitant : DR . BELFAKIR ADIL YASSINE

Acte : VESICULE

Qté	Prestations	Observation	TOTAL	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			324,15
				Sous total :		324,15
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 458,68
				Sous total :		1 458,68
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			2 431,13
				Sous total :		2 431,13
PARTIE CLINIQUE :						4 213,96
HONORAIRES ANESTHESISTES						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 458,68
				Sous total :		1 458,68
HONORAIRES MEDICAUX						
120	DR. BELFAKIR ADIL YASSINE (CHIRURGIE GENERALE)		30,00			2 917,36
				Sous total :		2 917,36
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						4 376,04
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		8 590,00	

HUIT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :
 HUIT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

signature de l'assuré

CLINIQUE DA VINCI
709, Boulevard de la République - Casablanca
ICE : 08 77 99 937
Tél: 05 22 64 82 82

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 19-08-2023

Facture N° 05236/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : VNC23H18072952

N° Identifiant : 016753/23

Nom & Prénom : Mme SAWLAJANE FATIMA

C.I.N : BH307088

Adresse : CASA

Organisme : MUPRAS

ICE :

**Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 010578

N° Prise en charge : 20232280023494

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 18-08-2023

Date Sortie : 19-08-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Conjoint

Nom prénom : MAJHOUDI MBAREK

Médecin traitant : DR . BELFAKIR ADIL YASSINE

Acte : VESICULE

Qté	Prestations	Observation	TOTAL	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			324,15
Sous total :						324,15
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 458,68
Sous total :						1 458,68
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			2 431,13
Sous total :						2 431,13
PARTIE CLINIQUE :						4 213,96
HONORAIRES ANESTHESISTES						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 458,68
Sous total :						1 458,68
HONORAIRES MEDICAUX						
120	DR. BELFAKIR ADIL YASSINE (CHIRURGIE GENERALE)		30,00			2 917,36
Sous total :						2 917,36
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						4 376,04
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		8 590,00	

HUIT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

HUIT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

signature de l'assuré

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



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

LE : 18/08/2023

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mme SAWLAJANE FATIMA

Intervention

- Cholécystectomie rétrograde sous cœlioscopie

- **Technique Opératoire :**

Patiente en DD jambes écartées sous AG, IOT, SG, SV.

Introduction de l'aiguille de veress en sous costale gauche

Insufflation d'un pneumo péritoine jusqu'à une pression maximale de 14mm Hg

Introduction d'un trocart de 10 optiques au niveau de l'ombilic

Introduction d'un trocart N° 10 opérateur en para rectal gauche

Introduction d'un trocart n° 5 à l'HC droit et d'un trocart N° 5 au flanc droit.

Exploration : VB à paroi fine, VBP de calibre normal

Dissection du trépied cystique

Clipage proximal puis coagulation distale de l'artère cystique

Double clipage proximal puis clipage distal et section du canal cystique

Cholécystectomie rétrograde

Vérification de l'hémostase et de la bilistase du lit vésiculaire

Extraction de la VB par le trocart opérateur.

Retrait des différents trocars sous contrôle visuel

Exsufflation du pneumopéritoine.

Fermeture de l'aponévrose de l'orifice du trocart optique par un point au vicryl 1

Fermeture des orifices des trocars par des points séparés à la soie 3/0.

Pansement.

L'examen de la VB retrouve qu'elle est multi lithiasiques à paroi souple.

Pièce adressée à l'anapath.

Dr BELFAKIR ADIL YASSINE
Chirurgie Générale
42, Bd du Nil Etage 22
Sidi-Othmane - Casablanca
Tél. 05 22 81 36 88
INP: 091 65894



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 18/08/2023

Date de réponse : 25/08/2023

Sexe : F

Âge : 54 ans

N° d'examen : 23291808

Nom et Prénom : SAWLAJANE FATIMA

Médecin traitant : Dr. BELFAKIR

Nature du prélèvement : Cholecystectomie.

Renseignements cliniques : Cholecystite chronique.

COMPTE RENDU

Vésicule biliaire parvenue semi ouverte et vidée, mesurant 8x2cm. La paroi est souple avec un relief muqueux d'aspect conservé.

Du point de vue histologique, les prélèvements effectués, montrent une paroi vésiculaire à revêtement muqueux inégalement développé, aplati par place, ailleurs fait de villosités hautes coalescentes, tapissées par un revêtement épithélial cubo-cylindrique régulier, dépourvu d'atypies cytonucléaires, et émettant de nombreuses invaginations entre les couches musculaires. Le chorion est oedémateux congestif, il est le siège d'un infiltrat inflammatoire chronique d'intensité minime essentiellement lymphocytaire. Les couches musculaires sont amincies, dissociées par de la fibrose, ponctuée de cellules inflammatoires et est siège d'une hyperplasie vasculo-nerveuse.

CONCLUSION :

- Cholecystite chronique.
- Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY RÉDA
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage - Appt 9
Maarif - Casablanca
Tél. 0522 98 64 71 - 0622 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

CLINIQUE DA VINCI

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER VNC23H18072952

NOM DU PATIENT Mme SAWLAJANE FATIMA

MÉDECIN TRAITANT BELFAKIR ADIL YASSINE

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20232280023494

DATE D'ENTREE 18/08/2023

DATE DE SORTIE 19/08/2023

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE DA VINCI
709, Boulevard Hassan II Casablanca
ICE : 12000037
Tél : 05 22 84 82 82

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

M'BAREK
مايوك

MAJHOUDI
مجهودي


Né le 10.03.1960
مرداد بتاريخ 10.03.1960

à SIDI OTHMANE MOULAY RACHID
ب سدي عثمان مولاي رشيد

Valable jusqu'au 04.01.2027
صالحة إلى غاية 04.01.2027

المدير العام للأمن الوطني
عبد المظيف حموشي

B190391



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

FATIMA
فاطمة

SAWLAJANE
سولجان

Née le 18.07.1969
مزدانة بتاريخ 18.07.1969

à SIDI OTHMANE CASABLANCA
ب سدي عثمان الحار البيضاء

المدير العام للأمن الوطني
عبد المظيف حموشي

N° BH307088 رقم

Valable jusqu'au 24.09.2030
صالحة إلى غاية 24.09.2030






RETRAITE

MAJHOUDI M'BAREK

0010578



الطيران الملكية المغربية
royal air maroc

Conjoint(s):

SAWLAJANE FATIMA

Siege Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anta, Casablanca
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessable.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.