

171424



171424

Le 16 août 2023

CL RACINE
ANGLE BD. MASSIRA, RUE EL JIHANI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 05792_1960-01-02_ABDESSAMAD
N/REF : 20232280023498
Adhérent : SAIDI ABDESSAMAD

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJAT LEHLALI.

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 : 5760.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 640.00 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 NAJAT LEHLALI.

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.

CLINIQUE RACINE

Multidisplinaire



مصحة راسين

FACTURE DU 1610/2023 متعددة الاختصاصات

Casablanca, le
Nom et Prénom: MME LEHLALI NAJAT

Date d'entrée: 15/08/2023

الدار البيضاء في
Date de sortie: 16/08/2023

	Cotation	Nombre	Total
Chambre	300	1,00	300,00
Salle d'operation		1,00	2530,00
Pharmacie		1,00	870,00
	TOTAL CLINIQUE		3 700,00
Honoraires Chirurgien DR HARFAOUI	60	30,00	1 800,00
Total soumis à la RAS 5%			90,00
Total non soumis			1 710,00
Honoraires Chirurgien DR BENLYAZID	30	30,00	900,00
Total soumis à la RAS 5%			45,00
Total non soumis			855,00
			2 565,00
	TOTAL DEBOURS		2 700,00
	TOTAL GENERAL		6 400,00

part organisme : 5760,00

par adherent : 640,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : six mille quatre cent dirhams

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28
INP 090003724



Casablanca 16/08/2023

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

Le Docteur : BENLYAZID

Prier MME: LAHLALI NAJAT

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 900, 00

Dr BENLYAZID M'hamed
Anesthésiste-Réanimateur
Bd Massira, Casablanca
INP 091023945



Casablanca 16/08/2023

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

Le Docteur : HARFAOUI

Prier MME: LAHLALI NAJAT

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 5760, 00

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tél: 05 22 36 22 42
INP 091073908

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ
جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 15.08.13 في الدار البيضاء

Lehlali Nofet

Patiente âgée de 65 ans présente
une arthrose de la métatarso phalangienne
du 5^e orteil - justifiant une
arthrolyse chirurgicale
sous anesthésie loco régionale - abord
par voie externe - Arthrotomie -
Prèvement sous chondral -
fixation par double brocheur -
Bon état stable -

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casa
Tél.: 05 22 945 945 - GSM: 06 61 505 412 - E-mail: naceurmarfaoui@gmail.com

CLINIQUE RACINE

CLINIQUE RACINE

Multidisplinaire

Angle bd. Massira - Rue El Jihani
Tel : 022 94 22 66 / 94 21 43 (L.G) Fax: 022 94 21 28
Casablanca

مصحة راسين

متعددة الاختصاصات

T MODERATEUR et PRESTATIONS COMPLEMENT 1610 / 2023 du 16/08/2023
Casablanca, le 16/08/2023

Nom du patient	Organisme de prise en charge	Période hospitalisation	
		Début	Fin
Mme LEHLALI NAJAT	MUPRAS RAM	15/08/2023	16/08/2023
Montant ticket modérateur (dhs)		640,00	
Arrêté la présente à la somme de SIX CENT QUARANTE DIRHAMS			

Signature de l'adhérent

CLINIQUE RACINE

Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28
INP 090003724

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصلحة راسين

متعددة الاختصاصات

CASA LE 16/08/2023

Casablanca, le

PHARMACIE

الدار البيضاء في

MME LEHLALI NAJAT

DESIGNATION	QUANTITE	P.U	MONTANT
SG 5%	8	27,00	216,00
S/SALE	6	25,80	154,80
KEFZOL	4	18,70	74,80
ANTAGON	2	37,80	75,60
SPASFON	2	33,00	66,00
NOVEX	1	230,00	230,00
CETAMYL	2	15,30	30,60
CLOPRAM	2	13,90	27,80
TOTAL			870,00

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28
INP 096003724

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصلحة راسين

FACTURE DU 1610/2023 متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

Date d'entrée: 15/08/2023

Nom et Prénom: MME LEHLALI NAJAT

الدار البيضاء في
Date de sortie: 16/08/2023

	Cotation	Nombre	Total
Chambre	300	1,00	300,00
Salle d'operation		1,00	2530,00
Pharmacie		1,00	870,00
	TOTAL CLINIQUE		3 700,00
Honoraires Chirurgien DR HARFAOUI	60	30,00	1 800,00
Total soumis à la RAS 5%			90,00
Total non soumis			1 710,00
Honoraires Chirurgien DR BENLYAZID	30	30,00	900,00
Total soumis à la RAS 5%			45,00
Total non soumis			855,00
			2 565,00
	TOTAL DEBOURS		2 700,00
	TOTAL GENERAL		6 400,00

part organisme : 5760,00

par adherent : 640,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : six mille quatre cent dirhams

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 05 22 94 22 66
Fax: 05 22 94 21 28
INP 090003724

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Casablanca, le

الدار البيضاء في
Date d'entrée 15/08/2023 Heure 11:56

Nom et Prénom du patient MmeLEHLALI NAJAT

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse CASA

Téléphone 06/70600411

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant HARFAOUI

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie OUI

ATTENTION : En cas de fausse déclaration, la clinique ne remplira pas de dossier de déclaration de maladie à l'attention d'un organisme d'assurance maladie

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur MUPRAS RAM

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 16/08/2023

Heure 15:05

Durée d'hospitalisation (jours) 1,00

Nom et prénom du signataire

Signature

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

NAJAT

LEHLALI

Née le 10.10.1958

مرددة بلال

ب مرس السلطان دريو السلطان الفداء

à MERS SULTAN DERB SOLTANE AL FIDA

Valable jusqu'au 07.05.2029

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

تجاه
لهلالي

N
L

B519879 FS



N° B519879 رقم
Valable jusqu'au 07.05.2028 الحالة الى غاية
Fille de OMAR ben MOHAMED بنت عمر بن محمد
et de KHADDOUJ bent MOKHTAR و خديجة بنت المختار
العنوان 44 شارع واد ام الربيع طابق 4 رقم 14 الالة الحار البيضاء
Adresse 44 BD OUED OUM RABII ETG 4 NR 14 OULFA CASABLANCA
N° état civil 947M/1959 رقم الحالة المدنية
Sexe F الجنس

