

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.

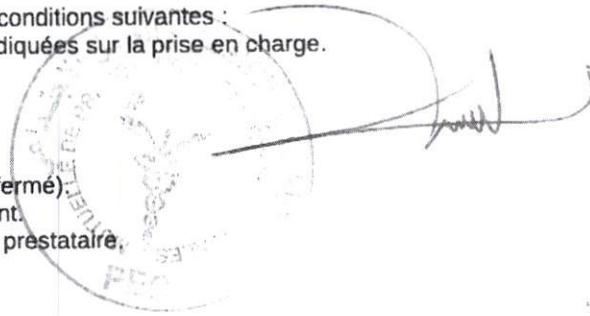
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

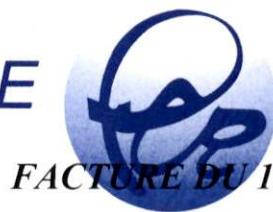
Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- 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**

Multidisciplinaire



FACTURE DU 1610/2023

**مَكْبَةُ رَاسِينَ**

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

part organisme : 5760,00

par adherent : 640,00

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



**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire



مَرْسَدَةُ رَاسِينَ  
متعددة الاختصاصات

Casablanca 16/08/2023

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca,

**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، هي :

**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 Essayouri Tel: 0522 36 22 42  
INP 091073908

**Docteur HARFAOUI Abdennaceur**

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 15.08.13 الدار البيضاء في

Ich lali Nofet

Patiénte âgée de 65ans présente  
une arthrose de la métatarsophalangienne  
du gros orteil - justifiant une  
arthrodèse chirurgicale  
sous anesthésie loco régionale - abord  
par voie externe - Arthrotomie -  
divinement sous chondral -  
fixation par double brochage -  
Anatomie Stable -

Dr HARFAOUI Abdennaceur -  
professeur  
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique  
Assayouti Place des Iris Casablanca  
Tél: 05 22 945 945 GSM: 06 61 50 54 12  
E-mail: nageurharfaoui@gmail.com

**T MODERATEUR et PRESTATIONS COMPLEMENTIÈRES**

Casablanca, le 1610/2023 الدار البيضاء في 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 - Tel: 0522 94 22 66  
 Fax: 0522 94 21 28  
**INP 090003724**

**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire



**مَرْبَةُ رَاسِينَ**

متعددة الاختصاصات

CASA LE 16/08/2023

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في  
PHARMACIE

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
<b>TOTAL</b>			<b>870,00</b>

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

# CLINIQUE RACINE

Multidisplinaire



FACTURE DU 1610/2023

# مَكْبَةُ رَاسِينَ

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

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

**CLINIQUE RACINE****CLINIQUE RACINE**

Angle bd. Massira - Rue El Jihani  
 Tel : 022 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42 - Fax : 022 94 21 28  
 I.F. 40301165 - TP 35714435  
 Casablanca

**Multidisplinaire**

**مَكْلِفَةُ رَاسِنْدَنْ**  
**متعددة الاختصاصات**

**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 Mme LEHLALI NAJATAge ou Date Naissance 0 -N° Cin du patient ou du tuteurAdresse CASATéléphone 06/70600411Personne à appeler en cas d'urgenceMédecin traitant HARFAOUIDurée prévue d'hospitalisation (jours) : 1,00Motif d'hospitalisationAffiliation 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'assuréLien de parentéOrganisme assureur MUPRAS RAMMode de paiement PRISE EN CHARGE*Nom et prénom du signataire :**Signature***Partie à compléter à la sortie**

<u>Date Sortie</u>	16/08/2023	<u>Heure</u>	15:05	<u>Durée d'hospitalisation (jours)</u>	1,00
--------------------	------------	--------------	-------	--	------

*Nom et prénom du signataire**Signature*



