

Le 20 octobre 2023

179607

CENTRE ORIENTAL AL KINDY
RYAD ISLY QUARTIER MARJANE
OJJ, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0003550_1956-03-06_RACHIDA
N/REF : 20232930024642
Adhérent : ABDELMOUMNI RACHIDA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RACHIDA ABDELMOUMNI.

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 : 1564.40 MAD
- Restant à charge adhérent : 203.60 MAD

Validité de prise en charge : du 20-10-2023 au 20-01-2024.

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 RACHIDA ABDELMOUMNI.

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

7 Directeur MUPRAS

2057

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.





INPE : 080063183

080063183

FACTURE

N° de l'admission : 23008203 N° Facture : 23003028 Date facturation : 25/10/2023

Nom et prénom du patient : RACHIDA ABDELMOUMNI

Convention : MUPRAS (RAM)

Traitement : Examen radiologie Entrée: 25/10/2023 Sortie: 25/10/2023

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|------------------------|--------|---------------|----------|
| TDM ABDOMINO PELVIENNE | 1.00 | 1 564.40 | 1 564.40 |
| | | Sous-Total | 1 564.40 |

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cent soixante quatre dirhams quarante centimes

Total : 1 564.40

Immatriculation :

N° prise en charge : 20232930024642

Part organisme : 1564.40

Part patient : 0.00

Notre compte bancaire : 011 780 000019210001043734



Date : 25/10/2023

Nom : Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

Oujda, le

Médecin traitant : Dr ZIZZI

Cher confrère,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'adressant la patiente I. Veuillez trouver le compte rendu ci-dessous :

TDM ABDOMINO-PELVIENNE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Patiente qui présente des douleurs abdominales +troubles de transit.

TECHNIQUE :

- Acquisition sans et puis après injection du produit de contraste iodé avec reconstruction multiplans.

RÉSULTATS :

À l'étage abdomino-pelvien :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, présence de deux images microkystiques millimétrique au niveau du segment 7 et au niveau e la jonction 4-5.
- Absence de dilatation des VBIH ou de la VBP. Respect de la VB
- Respect des structures porto sus hépatiques.
- Respect de la rate.
- Respect des 2 reins, des 2 loges surrénaliennes.
- Respect du pancréas.
- Absence d'épaississement digestif suspect.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.
- Absence d'adénomégalie profonde.
- L'exploration de la FO ne montre pas de lésion osseuse suspecte ou de tassement vertébral.
- Bases thoraciques libres.

CONCLUSION :

- Absence de lésion évolutive sur le scanner abdomino-pelvien ce jour.

Pr. I. KAMAQUI

www.cok.ma

Adresse : Ryad Isly, Quartier Marjane – Oujda
Tél. : +212 536 70 70 81 / 82 / 83 Fax : +212 536 70 70 85

E-mail : contact@cok.ma

IF : 25084346 ICE : 002037182000033 RC : 400181 Patente : 34256327

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول، شقة 1، فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

رشيده
RACHIDA

عبد المومني
ABDELMOUMNI

مزدادة بتاريخ
Née le 06.03.1956 ب فخر تاوريرت

صالحة الى غاية
23.12.2028

المعبر العام للامن الوطني
Vigable jusqu'au

عبد المليك حيوثي

F80952 FJ



جمعية متقاعدي الخطوط الملكية المغربية
ASSOCIATION RETRAITES ROYAL AIR MAROC

CARTE D'ADHERENT



ABDELMOUMNI
RACHIDA

Le Titulaire



جمعية متقاعدي الخطوط الملكية المغربية
ASSOCIATION RETRAITES ROYAL AIR MAROC



CARTE D'ADHERENT

N°: 156

Nom: ABDELMOUMNI

Prénom: RACHIDA

CIN n°:

Signature

[Signature]



Nom: ABDELMOUMNI الاسم العائلي

Prénom: RACHIDA الاسم الشخصي

Date de naissance: تاريخ الميلاد

Association: ARRAM اسم الجمعية

Cette carte est personnelle. Seule la personne dont les informations sont mentionnées ci-dessus peut l'utiliser.
هذه البطاقة شخصية. يسمح باستعمالها فقط من طرف الشخص المسجل معلوماته أعلاه.

N° FB0952 رقم Valable jusqu'au 23.12.2028 صالحة الى غاية

بنت محمد بن محمد
و مامنة بنت البشير

Fille de MOHAMED ben MHAMED
et de YAMINA bent EL-BACHIR

العنوان حي المستقبل زنقة الشروق رقم 3 وجدة

Adresse HAY ALMOSTAKBAL RUE CHOUROUK NO 3 OUJDA

N° état civil 48/1956 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس



Matricule

Année

N° Reçu

Année :

N° Reçu :

Année :

N° Reçu :

Année :

N° Reçu :



جمعية متقاعدي الخطوط الملكية المغربية
ASSOCIATION RETRAITES ROYAL AIR MAROC



ANNEE 2019

ANNEE 2020

ANNEE 2021

ANNEE 2022

ANNEE 2023

ANNEE 2024



بطاقة المخبر
Carte d'adherent
N°..... 3550