

Le 4 octobre 2023

INTERNATIONAL CLINIC
102,103 BOULEVARD ANOUAL
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 005123_1946-01-01_CHAMA
N/REF : 20232770024359
Adhérent : FATHEDDINE CHAMA



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de CHAMA FATHEDDINE.

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 : 5400.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 600.00 MAD

Validité de prise en charge : du 04-10-2023 au 04-01-2024.

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 CHAMA FATHEDDINE.

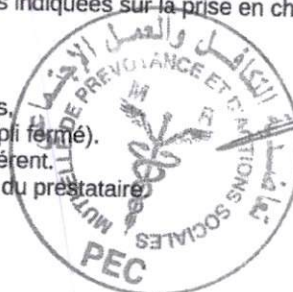
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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.





INTERNATIONAL clinic

FACTURE

N°: 3579/2023 du 03/10/2023



SEJOUR00072748

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
Mme. FATHEDDINE Chama	MUPRAS (ICE: 001673610000077)	03/10/2023	03/10/2023
Nom et prénom de l'adhérent : FATHEDDINE Chama		N° Affiliation :	
N° Prise en charge (Ou N° police) : 20232770024359			

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant DH
CORONAROGRAPHIE	1	6 000,00	6 000,00

Arrêtée à la somme de :	
SIX MILLE DHS ET ZERO CENTIMES	TOTAL GENERAL 6 000,00

(six cent Dhs et zero Centimes)
(cinq mille quatre cent Dhs et zero Centimes)

Part Adhérent : 600.00
Part Organisme : 5,400.00



090062100

Edité le : 24/10/2023 à 12:42

Par : WLAABSSI





INTERNATIONAL clinic

CORONAROGRAPHIE
EXAMEN N° 7519, 03/10/2023

CHAMA FATHEDDINE, 01/01/1946

- **Opérateurs:** Pr Mohamed ZOUBIDI
- **Correspondant:** Pr Mohamed ZOUBIDI
- **Indications:** SCA sans sus-décalage

CLINIQUE

Facteurs de risques : HTA, Diabète (traitement per os), Hypercholestérolémie.

Statut Clinique: Angor crescendo.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite - 5 French avec compression manuelle.

Produit de contraste utilisé: OMNIPAQUE. : 50 mL

Matériel utilisé:

- GUIDE 0.35/150 (Autre) N° 37270.
- INTRODUCTEUR 5F CORDIS (Autre) N° 18180347.
- KITPACK ANGIOGRAPHIE (Autre) N° 2331480044.

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: Le tronc commun est normal, sans sténose.

IVA: L'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. L'artère interventriculaire antérieure distale est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif.

Circonflexe: L'ostium de la première marginale présente une sténose très serrée (70-90%) de plus de 20 mm de long, très calcifiée, irrégulière et de type C.

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite moyenne présente une occlusion ancienne de type C du site d'implantation du stent actif. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite distale.

Syntax score : 11





INTERNATIONAL clinic

CONCLUSION

Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure.

Sténose significative longue de l'ostium de la première marginale++++++

Occlusion chronique de l'artère coronaire droite moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif.

Pr Mohamed ZOUBIDI





INTERNATIONAL clinic

INTERNATIONAL CLINIC

RECU CAISSE SUR LA FACTURE 3579/23 DU 24/10/2023



SEJOUR00072748

Nom et prénom du patient	Mme. FATHEDDINE Chama
Organisme	MUPRAS
Période hospitalisation	Du 03-10-2023 Au 03-10-2023
Montant ticket modérateur : 0,00 Dhs	
Arrêté la présente à la somme de :	
ZERO CENTIMES	
Mode de paiement	

Signature de l'adhérent

Cachet clinique

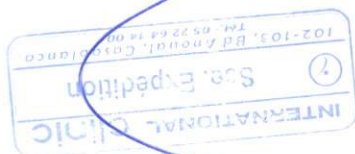


BULLETIN DE SORTIE

Nom et prénom du patient	Période hospitalisation	Organisme
Mme. FATHEDDINE Chama	Du 03/10/2023 Au 03/10/2023	MUPRAS

Date de naissance	01/01/1946
CIN/Passeport	BK48430/
Numéro de séjour	72748
Date d'intervention	le 03/10/2023
Actes	

Edité le : 24/10/2023 à 12:43
Par : WLAABSSI





ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

CHAMA

شامة

FATHEDDINE

فتح الدين

Née le

01.01.1946

مردادة بتارح

ب الفدا الفداء

à EL FIDA ELFIDA

Valable jusqu'au

11.04.2023

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

بوشعيب ارميل



BK48430

FA



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



Relevé d'Identité Bancaire

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque	Ville	N° de compte	Clé
190	780	2121126940550000	76

Agence ABDELMOUMEN

Code SWIFT **BCPOMAMC**

Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN
95 BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA, MAROC
Tél. : 0522491468
Fax : 0522491474

Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION