



Le 31 octobre 2023

CLINIQUE DEVINCI
709 BD MODIBO KEITA
CASABLANCA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0005232_1948-07-01_ALI

N/REF : 20233040024822

Adhérent : EZZAHER ALI

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ALI EZZAHER.

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 : 1485.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 165.00 MAD

Validité de prise en charge : du 31-10-2023 au 31-01-2024.

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 ALI EZZAHER.

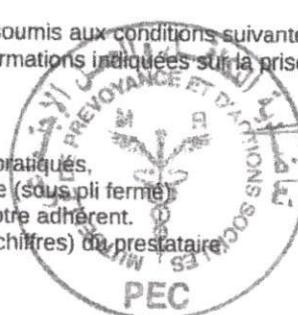
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

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 DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 14-11-2023

Facture N° 07142/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : VNC23K14081658

N° Identifiant : 017814/23

Nom & Prénom : M. EZZAHER ALI

C.I.N : B182322

Adresse : CASA

Organisme : MUPRAS**ICE :****Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 0005232_1948-07-01_ALI

N° Prise en charge : 20233040024822

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 14-11-2023

Date Sortie : 14-11-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : EZZAHER ALI

Médecin traitant : DR . EL MOUNTACER KHAOULA

Acte : FIBROSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
					Sous total :	1 650,00
					PARTIE CLINIQUE :	1 650,00
						0,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-CINQ DIRHAMS

TOTAL GENERAL	1 650,00
Total Organisme (MUPRAS)	1 485,00
Total Adhérent	165,00

signature de l'assuré



DATE 14.11.23 ENDOSCOPISTE : Dr EL Montacer

ANESTHESISTE: DR SENTISSIAPPAREIL PENTAX EPK i7010. APPAREIL DESINFECTÉ ET TROMPE DANS LE CIDEX PENDANT 20MNINDICATION : RGO résistant**Œsophage:**

- Cardia anatomique à 44cm des AD
- Cardia muqueux à 40cm des AD
- Muqueuse œsophagienne d'aspect normal

Estomac: Lac bilieux peu abondant, aspiré

- Muqueuse antrale érythémateuse siège d'une exulcération en pré-pylorique
- Muqueuse fundique érythémateuse siège de lésion plane claire pouvant évoquer une métaplasie
- La poche herniaire est siège d'exulcérations
- Plis fundiques conservés
- Rétro-vision : même aspect sus décrit avec respect de la région sous-cardiale

Pylore franchi**Bulbe, DI et DII :**

- Muqueuse bulbaire légèrement érythémateuse
- Muqueuse duodénale saupoudrée avec lésion clairsemée en DII évoquant soit un polype xanthomateux soit une lymphangiectasie soit une duodénite saupoudrée

Conclusion

- Duodénite saupoudrée
- Aspect de pangastrite érythémateuse exulcérée
- Hernie hiatale de 5cm sans retentissement œsophagien

Dr EL MONTACER Khadidja
Inscrit au tableau d'endoscopie digestif
Le 14 Novembre 2023
à Casablanca
Surveillance : Dr S. S. S.
Assistante : Dr S. S. S.
Prise en charge : Dr S. S. S.

CLINIQUE DA VINCI

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER VNC23K14081658

NOM DU PATIENT M. EZZAHER ALI

MÉDECIN TRAITANT EL MOUNTACER KHAOULA

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20233040024822

DATE D'ENTREE 14/11/2023

DATE DE SORTIE 14/11/2023

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE DE VINCI
709, Boulevard Abdellah Kammoun - Casablanca
ICE : +212 334572000037
Tel: 05 22 84 82 82 ①



رقم الحالة المدنية 1591 N/1981 رقم A
نº B182322 N° état civil 1591 N/1981 Nº A
OPI1DOUF
عن حمو بن الكبير
و مليكة بنت عبدالله
الجنس M
Père de HAMOU ben LEKBIR
Elle de MALIKA bint ABDELLAH
العنوان قرب بوشتوف، زنة 52 رقم 15 البيضاء
Address DB BOUCHENTOUF RUE 52 N 15 CASA

IDMAROPI1DOUF<6B182322<<<<<
4801010M3105283MAR<<<<<<<<3
EZZAHER<<ALI<<<<<<<<<<<