

180769

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

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom : EZZAHER ALI

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 14-11-2023
Date Sortie : 14-11-2023

Médecin traitant : DR . EL MOUNTACER KHAOULA

Acte : FIBROSCOPIE

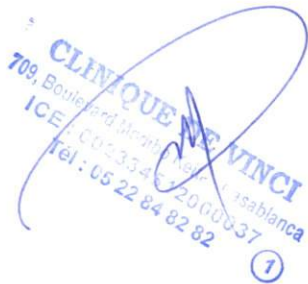
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
Sous total :						1 650,00
PARTIE CLINIQUE :						1 650,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

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

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

signature de l'assuré





NOM E PRENOM : Ezzaher Ali

DATE 14.11.23 ENDOSCOPISTE : Dr EL Montacer

ANESTHESISTE: DR SENTISSI

APPAREIL PENTAX EPK i7010. APPAREIL DESINFECTE ET TROMPE DANS LE CIDEX PENDANT 20MN

INDICATION : RGO résistant

Œsophagus:

- 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 lymphagiectasie soit une duodénite saupoudrée

Conclusion

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

PER EL MONTAGNE Khao I Dang
 100, rue de la République - 93000 St. Denis
 Téléphone : 01 47 30 00 00 - 01 47 30 00 01
 Télécopie : 01 47 30 00 02
 Fax : 01 47 30 00 03
 E-mail : info@montagne.com
 Site Internet : www.montagne.com
 Montagne est une entreprise à responsabilité limitée
 au capital de 100 000 € - 100 actions de 1 000 €
 100, rue de la République - 93000 St. Denis
 Téléphone : 01 47 30 00 00 - 01 47 30 00 01
 Télécopie : 01 47 30 00 02
 Fax : 01 47 30 00 03
 E-mail : info@montagne.com
 Site Internet : www.montagne.com

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 Mohammed VI - Casablanca
ICE : 334512000037
Tel : 05 22 84 82 82



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

علي

الزاهر



AL

EZZAHER

N° 10

01.01.1948

مزداد بتاريخ

ب مرس السلطان درب السلطان الفداء

MERS SULTAN DERB
SOLTANE-AL FIDA

المدير العام للأمن الوطني

عبد المظفر حموشي



CAN 577813

11° 8182322 رقم

صالحة إلى غاية 28.05.2031 Validité jusqu'au

