

183363



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Cataracte

183363

Le 7 décembre 2023

CLAVICENNE DES SPECIALITES  
ANG BD NADOR ET BD ATLANTIQUE POLO  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent :** 0001975\_1949-07-01\_LAHCEN  
**N/REF :** 20233410025650  
**Adhérent :** AFKIR LAHCEN

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de LAHCEN AFKIR.

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 : 8190.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1860.00 MAD

Validité de prise en charge : du 07-12-2023 au 07-03-2024.

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 LAHCEN AFKIR.

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

hon chif. K130  
hon Anet. K40

**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.



Directeur MUPRAS

CONVENTION : MUPRAS  
 NOM DU PATIENT : M. AFKIR LAHCEN  
 SEJOUR : Du 17/11/2023 au 17/11/2023  
 NOM ADHERENT : AFKIR LAHCEN

MATRICULE  
 REF. PEC  
 COTATION

0001975\_1949-07-01\_LAHCEN  
 20233410025650  
 8 190,00



### FACTURE

202306720  
 Du : 17/11/2023

| CLINIQUE | PRESTATION                | QTE | Prix U. | TOTAL    |
|----------|---------------------------|-----|---------|----------|
|          |                           | 130 | 10,00   | 1 300,00 |
|          | PHARMACIE                 | 1   | 400,00  | 400,00   |
|          | SEJOUR EN CHAMBRE         | 130 | 25,00   | 3 250,00 |
|          | INTERVENTION CHIRURGICALE |     |         |          |
|          | <b>TOTAL CLINIQUE</b>     |     |         | 4 950,00 |

### ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

| PRESTATION          | QTE | Prix U. | TOTAL    |
|---------------------|-----|---------|----------|
|                     | 40  | 30,00   | 1 200,00 |
| ANESTHÉSISTE        | 130 | 30,00   | 3 900,00 |
| DR. ATLAS FARIDA    |     |         |          |
| <b>TOTAL AUTRUI</b> |     |         | 5 100,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS

|                |           |
|----------------|-----------|
| Total Facture  | 10 050,00 |
| Part organisme | 8 190,00  |
| Part adhérent  | 1 860,00  |

### Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

**AVICENNE** **إبن سينا**  
**CLINIQUE** **مصحة الاختصاصات**  
 DES SPÉCIALITÉS  
 Angle Bd Nador & Bd Hassan II - Casablanca  
 Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com  
 E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com



|                                      |           |                           |                                                                                                       |
|--------------------------------------|-----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONVENTION : MUPRAS                  | MATRICULE | 0001975_1949-07-01_LAHCEN | <br>INPE 090061417 |
| NOM DU PATIENT : M. AFKIR LAHCEN     | REF. PEC  | 20233410025650            |                                                                                                       |
| SEJOUR : Du 17/11/2023 au 17/11/2023 | COTATION  | 8 190,00                  |                                                                                                       |
| NOM ADHERENT : AFKIR LAHCEN          |           |                           |                                                                                                       |

**FACTURE**
202306720  
Du : 17/11/2023
**CLINIQUE**

| PRESTATION                | QTE | Prix U. | TOTAL    |
|---------------------------|-----|---------|----------|
| PHARMACIE                 | 130 | 10,00   | 1 300,00 |
| SEJOUR EN CHAMBRE         | 1   | 400,00  | 400,00   |
| INTERVENTION CHIRURGICALE | 130 | 25,00   | 3 250,00 |
| <b>TOTAL CLINIQUE</b>     |     |         | 4 950,00 |

**ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI**

| PRESTATION          | QTE | Prix U. | TOTAL    |
|---------------------|-----|---------|----------|
| ANESTHÉSISTE        | 40  | 30,00   | 1 200,00 |
| DR. ATLAS FARIDA    | 130 | 30,00   | 3 900,00 |
| <b>TOTAL AUTRUI</b> |     |         | 5 100,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS

|                |           |
|----------------|-----------|
| Total Facture  | 10 050,00 |
| Part organisme | 8 190,00  |
| Part adhérent  | 1 860,00  |

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres



PATIENT : M. AFKIR LAHCEN  
SEJOUR : Du 17/11/2023 au 17/11/2023

FACTURE: 202306720  
DU : 17/11/2023

## CLINIQUE

| PRESTATION                | QTE | PRIX UNITAIRE | TOTAL    |
|---------------------------|-----|---------------|----------|
| PHARMACIE                 | 130 | 10,00         | 1 300,00 |
| SEJOUR EN CHAMBRE         | 1   | 400,00        | 400,00   |
| INTERVENTION CHIRURGICALE | 130 | 25,00         | 3 250,00 |
| TOTAL EN DIRHAMS          |     | 916,12        | 4 950,00 |

## ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

| PRESTATION       | QTE | PRIX UNITAIRE | TOTAL    |
|------------------|-----|---------------|----------|
| ANESTHÉSISTE     | 40  | 30,00         | 1 200,00 |
| DR. ATLAS FARIDA | 130 | 30,00         | 3 900,00 |
| TOTAL EN DIRHAMS |     | 943,88        | 5 100,00 |

Arrêtée la presente facture à la somme de MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS

|           | PATIENT  |
|-----------|----------|
| TOTAL TTC | 1 860,00 |

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

  
**AVICENNE** **إبن سينا**  
**CLINIQUE** **مصلحة الاختصاصات**  
 DES SPÉCIALITÉS  
 Angle Bd. Nador & Bd. Atlantique, quartier 2010, Casablanca  
 Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com  
 E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

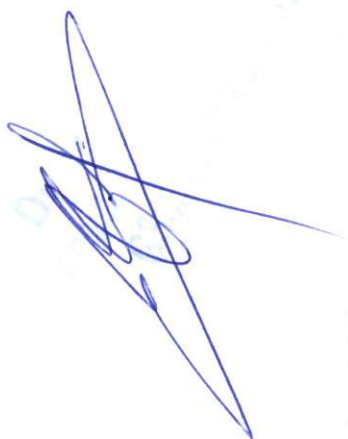
Date d'entrée: 17-11-2023

Date de sortie: 17/11/2023 17h25

ANESTHESISTE

PATIENT : M. AFKIR LAHCEN

HONORAIRES : 1 200,00 Dh  
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS )



Le 17/11/2023

Mr. Affkir Lahce

Note d'honoraires :

# 3900,00 #

Trois mille Neuf cents

Dr ATLAS Farida  
Ophtalmologiste  
Tél : 0522 80 80 23  
GSM : 0661 39 66 46

17/11/2023

Casablanca, le  
**Compte Rendu Opératoire**

Mr : AFKIR LAHCEN

Titre Intervention : Cataracte Phaco  
Emulsification OG

Type anesthésie: Locale

Désinfection cutanée et des cils de sacs conjonctivaux à la  
Bétadine ophtalmique  
Incision cornéenne tunélisée de 2.75 mm, Contre incision au  
couteau 30°  
Capsulorhéxis sous visqueux (Viscoat )  
Hydrodissection ,  
Phaco émulsification du noyau par la technique du Stop and  
Chop  
Lavage des masses à la sonde IA  
Mise en place d'un implant +20.00 dans le sac remplissage  
par du visqueux.  
Lavage du visqueux  
Hydrosuture des incisions  
Bulle d'air en CA  
Les incisions sont étanches  
Tobradex I Pommade  
Pansement oculaire.

**OPTIMA FOLD**

MODEL : SAF 6010  
Optic Ø : 6.00 mm  
Batch No : EF2306229A  
POWER : 20.00 D  
Over All Ø : 10.50 mm  
Exp.Dt : 2026 / 06

SAF 6010.20.00#EF23353 0906.2026 / 06



**Dr ATLAS Farid**  
Ophtalmologiste  
Tél : 0522 80 80 28  
G S M : 0561 39 66 46

**CLINIQUE AVICENNE****BORDEREAU  
D'ENVOI**

INPE 090061417

Organisme : MUPRAS

Date : 18/12/2023

Ref : 23672

Nombre de dossier : 1

| N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle | Nom & Prénom de l'adhérent | Bénéficiaire | Date entrée | Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle | Numéro d'immatric. de l'adhérent | Références prise en charge | Date PEC   | Date sortie | Frais engagés |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|------------|-------------|---------------|
| 1                                                      | AFKIR LAHCEN               | AFKIR LAHCEN | 17/11/2023  |                                                  | 0001975_1949-07-01_LAHCEN        | 20233410025650             | 07/12/2023 | 17/11/2023  | 8 190,00      |

Arrêté le présent bordereau à la somme de : HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

**TOTAL : 8 190,00**

Fait à Casablanca le : 18/12/2023



**AVICENNE**  **إبن سينا**  
**CLINIQUE**  **مصحة الاختصاصات**  
 18/12/2023  
 Anglo Bd Nador & Bd Atlantide, Casablanca  
 Tél: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax: 0522 21 32 95 - E-mail: avicenne.clinic1@gmail.com

**BORDEREAU  
D'ENVOI**

Organisme : MUPRAS

Date : 18/12/2023

Ref : 23672

Nombre de dossier : 1

| N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle | Nom & Prénom de l'adhérent | Bénéficiaire | Date entrée | Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle | Numéro d'immatric. de l'adhérent | Références prise en charge | Date PEC   | Date sortie | Frais engagés |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|------------|-------------|---------------|
| 1                                                      | AFKIR LAHCEN               | AFKIR LAHCEN | 17/11/2023  |                                                  | 0001975_1949-07-01 LAHCEN        | 20233410025650             | 07/12/2023 | 17/11/2023  | 8 190,00      |

Arrêté le présent bordereau à la somme de : HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

**TOTAL : 8 190,00**

Fait à Casablanca le : 18/12/2023

**AVICENNE** **إبن سينا**  
**CLINIQUE** **مصلحة الاختصاصات**  
 DES SPÉCIALITÉS  
 Angle Bd. Nador & Bd. Atlantique, quai 400, P.O. Casablanca  
 Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com  
 E-mail : avicenne.clinic@gmail.com

**CLINIQUE AVICENNE****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

N° DE DOSSIER 23K21163926

NOM DU PATIENT M. AFKIR LAHCEN

MÉDECIN TRAITANT MHADIA

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20233410025650

DATE D'ENTREE 17/11/2023

DATE DE SORTIE 17/11/2023

**AVICENNE**  **إبن سينا**  
**CLINIQUE** **مصحة الاختصاصات**  
DES SPÉCIALITÉS  
FACTURATION 1  
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide, quartier POLO Casa  
Tél.: 0522 79 33 00 - Fax: 0522 21 32 96  
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

LAHCEN

افكير

AFKIR

Né le 01.01.1949

مراد بنارح  
ب الفدا الفداء

à EL FIDA ELFIDA

Valable jusqu'au 24.07.2030

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

B37388

MK



N° 837388 رقم Valable jusqu'au 24 07 2030 صالحة الى غاية

ابن عبد الله بن الحسين  
و فاطمة بنت ابراهيم

Fils de ABDALLAH ben LHOUSINE  
et de FATIMA bent BRAHIM

العنوان سيدي عثمان بلوك 26 رقم 61 الدار البيضاء

Adresse SIDI OTHMAN BLOC 26 N 61 CASABLANCA

N° état civil 1952/م 1442 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس

