

187341

payé



Le 19 décembre 2023

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR
ROUTE N°1 (EN FACE CHU) IDA OUTANANE



Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0007035_1961-01-27_LAHCEN
N/REF : 20233530025895
Adhérent : OUMLAL LAHCEN

Madame, Monsieur,

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

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 : 9390.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 2010.00 MAD

Validité de prise en charge : du 19-12-2023 au 19-03-2024.

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 OUMLAL.

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.



HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 30-12-2023

Facture N° 33717/23

A. Identification

N° Dossier : HIA23L27072818

N° Identifiant : 022010/23

Nom & Prénom : M. OUMLAL LAHCEN

C.I.N : B443721

Adresse : DCHEIRA JIHADIA INEZGANE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : OUMLAL LAHCEN

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20233530025895

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 27-12-2023

Date Sortie : 30-12-2023

Médecin traitant : DR . EL KIASI AZEDDINE

Traitement : RTUP

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
3	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			1 200,00
Total Rubrique :						1 200,00
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
Total Rubrique :						1 800,00
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
Total Rubrique :						3 000,00
PARTIE CLINIQUE :						6 000,00
HONORAIRES MEDICAUX						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 800,00
1	DR. ELKIASI AZEDDINE (UROLOGUE)		3 600,00			3 600,00
Total Rubrique :						5 400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 400,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						11 400,00
TOTAL GENERAL						11 400,00
Total Organisme (MUPRAS)						9 390,00
Total Adhérent						2 010,00

ONZE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :
NEUF MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

signature de l'assuré

[Signature]

Hopital International Agadir
Sis à Zone Grand Stand, Route N°1
Agadir, Maroc 34000
Tél: 05 28 20 71 71 Fax: 05 28 22 64 64
RIB: 090064759

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 30-12-2023

Facture N° 33717/23

A. Identification

N° Dossier : HIA23L27072818

N° Identifiant : 022010/23

Nom & Prénom : M. OUMLAL LAHCEN

C.I.N : B443721

Adresse : DCHEIRA JIHADIA INEZGANE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : OUMLAL LAHCEN

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20233530025895

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 27-12-2023

Date Sortie : 30-12-2023

Médecin traitant : DR. EL KIASI AZEDDINE

Traitement : RTUP

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
3	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			1 200,00
						Total Rubrique : 1 200,00
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
						Total Rubrique : 1 800,00
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
						Total Rubrique : 3 000,00
HONORAIRES MEDICAUX						PARTIE CLINIQUE : 6 000,00
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 800,00
1	DR. ELKIASI AZEDDINE (UROLOGUE)		3 600,00			3 600,00
						Total Rubrique : 5 400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

ONZE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

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

NEUF MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	11 400,00
Total Organisme (MUPRAS)	9 390,00
Total Adhérent	2 010,00

signature de l'assuré

Hopital International Agadir
PSC Zone Grand Standa, Route n°1
IDA Outanan - Agadir
Tél: 05 28 20 71 71 Fax: 05 28 22 64 64
RIB: 003066619000002
N° 090064759

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 30-12-2023

Facture N° 33717/23

A. Identification

N° Dossier : HIA23L27072818

N° Identifiant : 022010/23

Nom & Prénom : M. OUMLAL LAHCEN

C.I.N : B443721

Adresse : DCHEIRA JIHADIA INEZGANE

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : OUMLAL LAHCEN

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20233530025895

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 27-12-2023

Date Sortie : 30-12-2023

Médecin traitant : DR. EL KIASI AZEDDINE

Traitement : RTUP

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
3	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			1 200,00
Total Rubrique :						1 200,00
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
Total Rubrique :						1 800,00
INTERVENTION						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
Total Rubrique :						3 000,00
PARTIE CLINIQUE :						6 000,00
HONORAIRES MEDICAUX						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 800,00
1	DR. ELKIASI AZEDDINE (UROLOGUE)		3 600,00			3 600,00
Total Rubrique :						5 400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

ONZE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

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

NEUF MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	11 400,00
Total Organisme (MUPRAS)	9 390,00
Total Adhérent	2 010,00

signature de l'assuré

Hôpital International Agadir
Sis à zone grand stande, Route n°1
IDA OUTANAN - Agadir
Tél: 0528 20 71 71 Fax: 0528 22 64 64
RIB: 230780452844622100950096

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 27-12-2023

DR. ANESTHESISTE Reanimateur

Spécialité :

N° Patente :

Identifiant fiscal :

ICE :

PATIENT :

M. OUMLAL LAHCEN

HONORAIRES :

1 800,00 Dh

(MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)

Dr. CHAIGAR Mohammed Cheikh
Anesthésiste Reanimateur
Hôpital International Agadir
INPS: 031219447

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 27-12-2023

DR. ELKIASI Azeddine
Spécialité : UROLOGUE
N° Patente : 041191966
Identifiant fiscal : 99003041
ICE : 003133055000051

PATIENT : M. OUMLAL LAHCEN

HONORAIRES : 3 600,00 Dh
(TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

الدكتور الفياضي عزالدين
DR. ELKIASI AZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE DE FES 6107
TEL: 05 28 22 89 89

« COMPTE RENDU OPERATOIRE »

AGADIR LE : 27/12/2023

NOM / PRENOM :

Né le : 27/01/1961



HIA23L27072818

M. OUMLAL LAHCEN

CHIRURGIEN :

Dr ELHAISSI

MED. ANESTHESISTE :

Hossna

AIDE OPERATOIRE :

Maryem Mou

PANSEUSE :

HOMANE

DIAGNOSTIC :

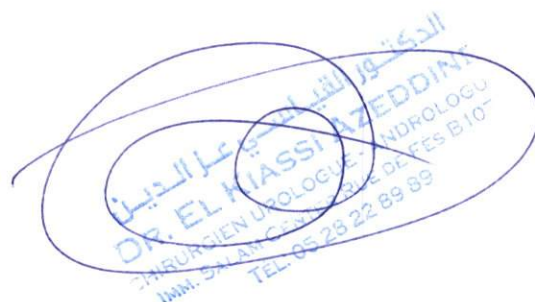
Adénome de prostate

INDICATION :

Dysurie importante avec eclos du m melle Col

Sous RA

- Melade en position de veille
- AFB pie a l'induction
- Intubation du rectroscope
- Venir d'aspect normal, méats us et ant normaux
- 2 jous techniques qui seront réévalués
- Hémostase correcte
- Su 3vies + irrigation



ATTESTATION

Objet : Attestation de relevé d'identité bancaire.

Nous soussignés, Crédit Immobilier et Hôtelier Société Anonyme, au capital de 2.832.473.500 DH, ayant son siège social au 187, Avenue Hassan II – 20 000 Casablanca, inscrit au R.C. de Casablanca sous le n° 203, dûment représenté par les mandataires habilités ;

Attestons par la présente que :

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR, au capital de 100.000 DH inscrite au R.C. sous le n°546425 à Casablanca, ayant siège social à 4 RUE DES VANNEAUX ANG RUE DES CIGALES OASIS RDC MAG N 2 CASABLANCA MAROC dispose d'un compte courant ouvert sur nos livres sous le numéro 230 780 4528446221009500 96

I.B.A.N : MA64 2307 8045 2844 6221 0095 0096
B.I.C / SWIFT CIHMMAMC

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le Vingt-quatre Mars Deux Mille Vingt Trois.

CREDIT IMMOBILIER ET HOTELIER



RETRAITE

OUMLAL LAHCEN

0007035



الطيران الملكية المغربية
royal air maroc

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

LAHCEN
OUMLAL
Né le 27.01.1961
TAMEZMOUTE ZAGORA

المدير العام للأمن الوطني
عبد اللطيف حموشي

لحمين
املال
مزداد بتاريخ
ب تمزموط زاكورة

N° B443721 رقم
Valable jusqu'au 10.02.2031
صالحة إلى غاية

CAN 175220

0666.71.69.70

Conjoint(s):

SOLHI SAADIA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.

Affiliation CNSS:1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non transférable.

Elle est strictement personnelle et non cessible.

Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER HIA23L27072818

NOM DU PATIENT M. OUMLAL LAHCEN

MÉDECIN TRAITANT EL KIASI AZEDDINE

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20233530025895

DATE D'ENTREE 27/12/2023

DATE DE SORTIE 30/12/2023

MODE DE SORTIE normal

Hôpital International Agadir
Rue de l'Indépendance, Agadir
Tél: 0529 37 74 11 / 37 74 12
Fax: 0529 37 74 13