

187341

payé



187341

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 :

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



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



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



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
INPF: 031219447

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 27-12-2023

DR. ELKIASSI 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)



« COMPTE RENDU OPERATOIRE »

AGADIR LE 27/12/2023

NOM / PRENOM :

Né le : 27/01/1961



HIA23L27072818

CHIRURGIEN :

M. OUMLAL LAHCEN

Dr EL HAÏSSI

MED. ANESTHESISTE :

Hossna

AIDE OPERATOIRE :

Maryem Mou

PANSEUSE : Houdane

DIAGNOSTIC :

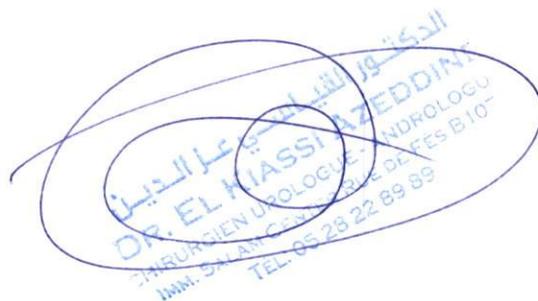
Adénome de prostate

INDICATION :

Dysurie importante avec ecou de m melle Col

Sous RA

- Melade en position de veille
- AFB pie a l'induction
- Introduction du retractorcope
- Venir d'aspect normal, méats us et ant normaux
- 2 jues robotiques qui seront réévaluées
- Hémostase correcte
- SU 3ml + 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

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
Zone Grand Hotel, Agadir
Tél: 0534 77 11 11
Fax: 0534 77 11 11