

192787



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

192787

Cadavactu 001

Le 31 janvier 2024

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

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0004575_1961-09-09_ABDELMJID

N/REF : 20240310026664

Adhérent : TALEB ABDELMJID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELMJID TALEB.

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 31-01-2024 au 31-04-2024.

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 ABDELMJID TALEB.

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 : 02-02-2024

Facture N° 03966/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B02134233

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : TALEB ABDELMJID

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR		400,00			400,00
						Total Rubrique : 400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
						Total Rubrique : 1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
						Total Rubrique : 3 250,00
HONORAIRES MEDICAUX						
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
40	DR. CHAIGAR MOHAMMED CHEIKH (REANIMATION MEDICALE)		30,00			1 200,00
						Total Rubrique : 5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

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

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240310026664

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-02-2024

Date Sortie : 02-02-2024

Traitemen: CATARACTE

TOTAL GENERAL	10 050,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 190,00
Total Adhérent	1 860,00

signature de l'assuré

Hôpital International Agadir
Sis à zone grand stade, Route n°1
IDA OUTANAN - Agadir
Tél: 0528 297 171 Fax: 0528 206 464
INPE: 090064759 (F)

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 02-02-2024

Facture N° 03966/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B02134233

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : TALEB ABDELMJID

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR		400,00			400,00
						Total Rubrique : 400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
						Total Rubrique : 1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
						Total Rubrique : 3 250,00
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
40	DR. CHAIGAR MOHAMMED CHEIKH (REANIMATION MEDICALE)		30,00			1 200,00
						Total Rubrique : 5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

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

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : **MUPRAS**

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240310026664

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-02-2024

Date Sortie : 02-02-2024

Traitements : CATARACTE

TOTAL GENERAL	10 050,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 190,00
Total Adhérent	1 860,00

signature de l'assuré

Hôpital International Agadir
Sis à zone grand stande , Route n°1 (en face CHU) IDA OUTANAN - Tél. : 05 28 20 71 71 Fax : 05 28 22 64 64
Tél. : 05 28 20 71 71 Fax : 05 28 20 6 464
INPE : 090064759

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR



090064759

AGADIR Le : 02-02-2024

Facture N° 03966/24

A. Identification

N° Dossier : HIA24B02134233

N° Identifiant : 024765/24

Nom & Prénom : M. TALEB ABDELMJID

C.I.N : J161336

Adresse : AGADIR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE : 001673610000077

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240310026664

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-02-2024

Date Sortie : 02-02-2024

Traitements : CATARACTE

Médecin traitant : DR . MOUSTAIN OMAR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR		400,00			400,00
Total Rubrique :						
						400,00
PHARMACIE INTERNE						
130	PHARMACIE		10,00			1 300,00
Total Rubrique :						
						1 300,00
INTERVENTION						
130	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 250,00
Total Rubrique :						
						3 250,00
HONORAIRES MEDICAUX						
130	DR MOUSTAIN OMAR (OPHTALMOLOGIE)		30,00			3 900,00
40	DR. CHAIGAR MOHAMMED CHEIKH (REANIMATION MEDICALE)		30,00			1 200,00
Total Rubrique :						
						5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Total Rubrique :						
						5 100,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

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

HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	10 050,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 190,00
Total Adhérent	1 860,00

signature de l'assuré

*Hôpital International Agadir
Sis à zone Grand stande, Route n°1
Ida Oufanane - Agadir
Tél: 0528 207 171 Fax: 0528 206 464
INPE: 090064759*

« COMPTE RENDU OPERATOIRE »

Agadir le 26/12/2024

M. TALEB ABDELMJID
Né le : 09/09/1961


HIA24B02134233

NOM / PRENOM :

M. TALEB ABDELMJID
Né le : 09/09/1961

CHIRURGIEN :

MED. ANESTHESISTE :

AIDE OPERATOIRE :

PANSEUSE :

DIAGNOSTIC :

INDICATION :

- Badigeonnage a la Bétadine
- Mise en place du blepharostat
- Lavage des culs de sac conjonctivaux a la betadine ophtalmique
- Incision corneenne tunnelisee a 11h au couteau 2.75 voie de servoce a 2h
- Injection du bleu dans la chambre anterieure
- Capsule rhexis a la pince
- Phakoemulsification du 4 quartiers
- Lavage des masse a IA
- Injection du visqueux
- Mise en place de ICP
- Lavage du visqueux
- Hydrosuture
- Injection du znnat en chambre anterieure
- Traitement local


Pr. Omar Moustaine
Professeur Agrégé en Ophtalmologie
CHU Souss-Massa, FMP d'Agadir
INPE : 141216465 / Tel: +212 650 12 80 30 (RDV)

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 02-02-2024

DR. MOUSTAIN Omar
Spécialité : OPHTALMOLOGIE
N° Patente : 141216465
Identifiant fiscal :
ICE :

PATIENT : M. TALEB ABDELMJID

HONORAIRES : 3 900,00 Dh
(TROIS MILLE NEUF CENTS DIRHAMS)

Pr. Omar Moustaine
Professeur Agrégé en Ophtalmologie
CHU Souss-Massa, FMP d'Agadir
INPE : 141216465 / Tel: +212 650 12 80 30 (RDV)

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 02-02-2024

DR. CHAIGAR Mohammed Cheikh
Spécialité : REANIMATION MEDICALE
N° Patente : 031219447
Identifiant fiscal : 53773288
ICE : 003300171000068

PATIENT : M. TALEB ABDELMJID

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

Dr. CHAIGAR Mohammed Cheikh
Anesthésiste Réanimateur
Hôpital International Agadir
N° Patente : 031219447

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 :

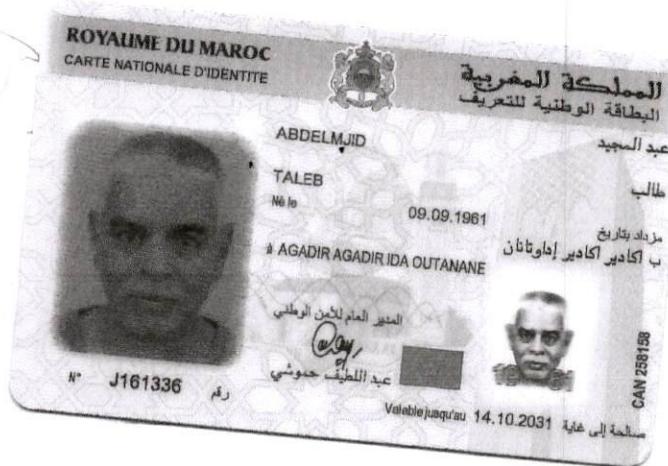
HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR, au capital de 100.000 DH inscrite au R.C. sous le n°546425 à Casablanca, ayant siège social à 4 RUE DES VANNEAUX ANG RUE DES CIGALES OASIS RDC MAG N 2 CASABLANCA MAROC dispose d'un compte courant ouvert sur nos livres sous le numéro 230 780 4528446221009500 96

**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 IMMOBILER ET HOTELIER



066.93.47.49

N° J161336	رقم	N° d'état civil	757/1961	رقم الحالة المدنية	OPI4AFL4
			بن محمد بن محمد		
			وزرة بنت ابراهيم		
Fils de MOHAMMED ben MOHAMED			جنس		
El de ZAHRA bent BRAHIM			Sexe M		
العنوان بلوك 2 رقم 106 تجزئة الفتح ايت ملول					
Address BLOC 2 NR 106 LOT EL FATH AIT MELLOUL					

IDMAROPI4AFL4<3J161336<<<<<<
 6109097M3110142MAR<<<<<<<<<3
 TALEB<<ABDELMJID<<<<<<<<<<

Conjoint(s):
KHALFI KHADIJA

Siege 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 cessible.
 Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** HIA24B02134233**NOM DU PATIENT** M. TALEB ABDELMJID**MÉDECIN TRAITANT** MOUSTAIN OMAR**PRISE EN CHARGE** MUPRAS**NUMERO PRISE EN CHARGE** 20240310026664**DATE D'ENTREE** 02/02/2024**DATE DE SORTIE** 02/02/2024**MODE DE SORTIE** normal

Hôpital International
Sidi Othmane Agadir
Sidi Othmane - Agadir
Tél: 0528 207 171 Fax: 0528 206 464
INPE: 090064759 (EP)