

## HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

NF: 179234

## F A C T U R E

N° : 170485 / 2023 du 04/12/2023

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	23/10/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	31/01/2024



Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total Clinique				3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	3 000,00
TROIS MILLE DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 20232920024617/179234	Part patient	300,00
Cin : b102634			

17923

Le 19 octobre 2023

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
AVENUE MOHAMED TAIEB NACIRI  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 0004681\_1952-07-01\_MOHAMED**  
**N/REF : 20232920024617**  
**Adhérent : MOUHIB MOHAMED**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED MOUHIB.

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 : 2700.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 300.00 MAD

Validité de prise en charge : du 19-10-2023 au 19-01-2024.

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 MOHAMED MOUHIB.

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 CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 170485 / 2023 du 04/12/2023

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	23/10/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	31/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total Clinique				3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	3 000,00
TROIS MILLE DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 20232920024617/179234	Part patient	300,00
Cin : b102634			

F A C T U R E

N° : 170485 / 2023 du 04/12/2023

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	23/10/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	31/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
REEDUCATION NEUROLOGIQUE	20,00		150,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total Clinique				3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	3 000,00
TROIS MILLE DIRHAMS			
Immatriculation : 0004681	Adhérent : MOUHIB MOHAMED	Part organisme	2 700,00
Affiliation :	N° prise en charge : 20232920024617/179234	Part patient	300,00
Cin : b102634			



Casablanca, le mardi 13 février 2024

## Compte Rendu de rééducation

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : MOUHIB	Médecin traitant :
Prénom : Mohamed	Service : Médecine physique et réhabilitation
Age : 72 ans	IPP du patient : 180510150301LA
Sexe : Masculin	NDA séjour : 2400809883

Ce patient a été pris en charge en rééducation entre le 23/10/2023 Et le 31/01/2024 Pour des Séances de kiné motrice

### ➤ Les différents bilans kinésithérapiques ont objectivés

#### Bilan de douleur :

✓ RAS

#### Bilan neuro-musculaire :

✓ Paralyse de l'hémicorps gauche

✓ Hypo extensibilité des triceps suraux et des IJ et des grands pectoraux

#### Bilan articulaire:

✓ RAS

#### Bilan respiratoire :

✓ RAS

### La prise en charge en rééducation a consisté en :

- ✓ Entretien articulaire
- ✓ Etirement musculaire
- ✓ Travail de la commande motrice
- ✓ Travail de la marche

**SIGNATURE :**  
**Mr Elyass brahim**

Hôpital  
Tél.: 05 29 03 53  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm-hck.ma  
N° INP 090061862  
HCK HCK

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Casablanca

## AVOIR SUR FACTURE 170485 DU 04/12/2023

Nom du patient

MOUHIB MOHAMED

Organisme de prise en charge

MUPRAS

Période hospitalisation

Début	Fin
23/10/2023	31/01/2023

//

Montant de l'avoir sur facture n°170485 (dhs)

300,00

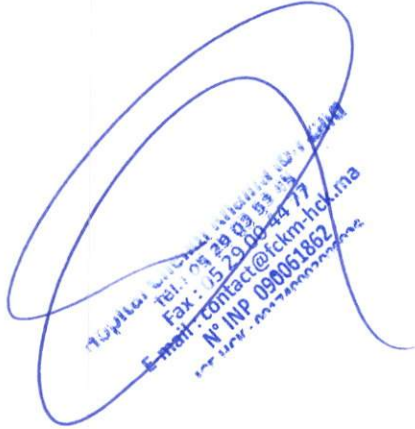
Arrêté la présente à la somme de TROIS CENTS DIRHAMS

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 00 44 77  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@hick.ma  
N° INP 090061862

CASABLANCA

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>MOUHIB MOHAMED</b>		
Chambre : <b>SO</b>		
Médecin traitant	<b>DR. KINESITHERAPEUTE</b>	
Prise en charge	<b>MUPRAS</b>	
Date entrée	<b>23/10/2023</b>	
Date sortie	<b>31/01/2024</b>	<b>13:07</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : IMA.SAL 08/02/2024 12:09 2300767241		

  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 09 99 25  
Fax : 05 29 06 44 77  
E-mail : contact@ckm-hk.ma  
N° INP 090061862  
www.ckm-hk.ma

ROYAUME DU MAROC  
 CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
 البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED  
 MOUHIB  
 1952

MAARIF CASABLANCA ARFA  
 Valable jusqu'au 16 05 2022

التمديد القام للامم الوطنى  
 صالحه الى غاية

B102634 MU

بوشيب ارميل



RETRAITE

MOUHIB MOHAMED

0004681

