

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
Total Clinique				3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

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



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.

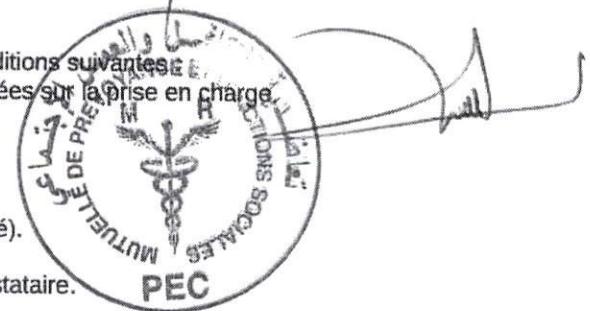
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 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.



17923

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
Total Clinique				3 000,00

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

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
Total Clinique				3 000,00

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



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 :

- ✓ Paralysie de l'hémicorps gauche
- ✓ Hypo extensibilité des triceps suraux et des II 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 52
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm-hck.ma
N° INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

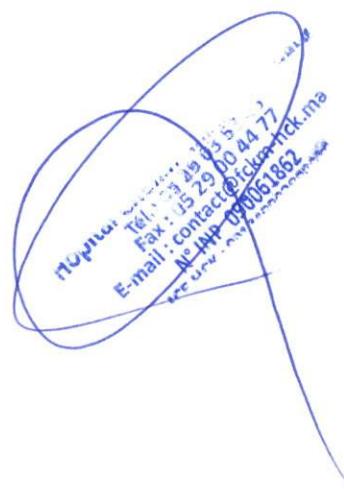
Casablanca

AVOIR SUR FACTURE 170485 DU 04/12/2023

Nom du patient	Organisme de prise en charge	Période hospitalisation
MOUHIB MOHAMED	MUPRAS	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

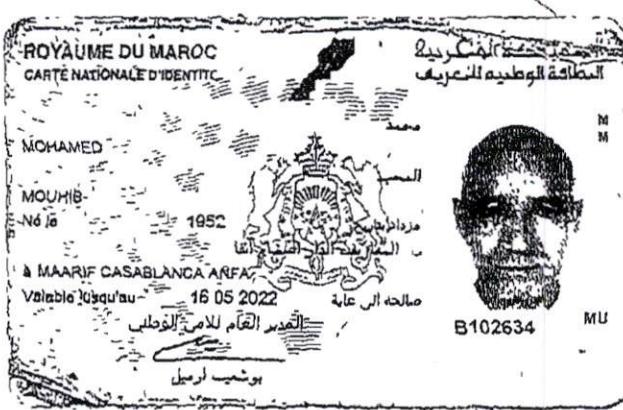
CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

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

(Handwritten signature in blue ink, enclosed in a large oval)

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Casablanca - Maroc
tel: +212 32 03 53 177
Fax: +212 32 03 53 177
E-mail: contact@ckm-hc.ma
N° INP 090061862



RETRAITE

MOUHIB MOHAMED

0004681

