

190442



190442



Le 15 janvier 2024

AKDITAL : CL JERRADA OASIS  
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS  
CASA, 20000  
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001360\_1953-10-30\_ABDERRAHIM

N/REF : 20240150026344

Adhérent : MOUSSAFIR ABDERRAHIM

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDERRAHIM MOUSSAFIR.

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 15-01-2024 au 15-04-2024.

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 ABDERRAHIM MOUSSAFIR.

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.

## CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 13-02-2024

Facture N° 03227/24

### *A. Identification*

N° Dossier : CJO24B13072950

N° Identifiant : 087141/24

Nom & Prénom : M. MOUSSAFIR ABDERRAHIM

C.I.N : B220930

Adresse : HAY QODS RES EL FAJR IMM 9 SIDI BERNOUSSI

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

## ICE :

**Adresse :** AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20240150026344

#### **D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 13-02-2024

### Date Sortie

### Traitements : CATARACTE

Prix U. L.C. Co

THE JOURNAL OF CLIMATE

Médecin traitant : DR BOUCHTA ABDEL HAK

signature de l'assuré

Ave. Abderrahim Bouabid - Casablanca Tél. : 05 22 23 81 81 Fax : 05 22 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.com - IF : 40280390 - ICE : 001628705000012 - RIB : 230780404038722100950065

## TICKET MODERATEUR

FACTURE:03227/24

DU:15/02/2024

**Nom et prénom:** M,MOUSSAFIR ABDERRAHIM

**Organisme de prise en charge:**  
MUPRAS

**Date Entrée:**13/02/2024

**Date Sortie:**13/02/2024

**Montant Ticket Modérateur(Dhs):** 1280

CLINIQUE JERRADA - OASIS  
173, AV. ABDELLAH BEN YOUSSEF  
N°1, CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82  
N°P.E: 090061078 - B.C.E: expediton



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

### COMPTE RENDU OPERATOIRE

**NOM ET PRENOM : MOUSSAFIR ABDERRAHIM**

**DATE D'OPERATION : 13/02/2024**

**DIAGNOSTIC : CATARACTE DE L'ŒIL DROIT AVEC  
PHAKO-EMULSIFICATION**

- Désinfection oculaire à la bétadine
- Mise en place d'un écarteur
- Incision de la corné par couteau 2.4+ injection du visqueux
- Capsulotomie au Kystitome
- Phako-émulsification
- Injection d'un implant pliable dans le sac
- Aspiration du visqueux
- Hydro suture
- Traitement + pansement



# CLINIQUE JERRADA OASIS

## NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 13-02-2024

DR. BENOMAR Amina  
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION  
N° Patente : 091145888  
Identifiant fiscal : 14397069  
ICE : 001724260000033

PATIENT : M. MOUSSAFIR ABDERRAHIM

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

Dr. Amina BENOMAR  
Professeur  
Anesthésiste - Réanimation  
Médecine d'Urgence

**CLINIQUE JERRADA OASIS**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 13-02-2024

**DR. BOUCHTA Abdelhak**  
Spécialité : OPHTALMOLOGUE  
N° Patente : 091035337  
Identifiant fiscal : 41400688  
ICE : 002217049000026

**PATIENT :** M. MOUSSAFIR ABDERRAHIM

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



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "BOUCHTA DR. Bouchta" and "091035337" below it. The signature is somewhat stylized and cursive.

# CLINIQUE JERRADA OASIS

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CJO24B13072950

NOM DU PATIENT M. MOUSSAFIR ABDERRAHIM

MÉDECIN TRAITANT BOUCHTA ABDELHAK

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20240150026344

DATE D'ENTREE 13/02/2024

DATE DE SORTIE 13/02/2024

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE JERRADA - OASIS  
Tél: 0522238182 - Fax: 0522238182  
N°PE: 09006348 - SCE: 22238182  
13, AV. ABDERRAHIM BOUABDID  
CLINIQUE JERRADA - OASIS

## BORDEREAU D'ENVOI



INPE 090061078

Organisme : MUPRAS  
Date : 16/02/2024

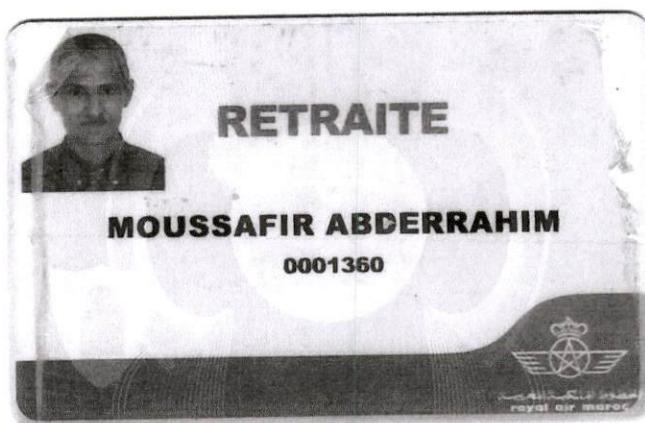
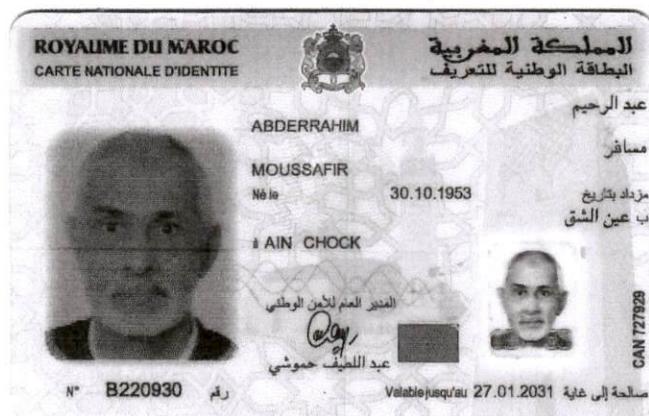
Ref : 2400174 Nombre de dossier : 1

N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle	Nom & Prénom de l'adhérent	Bénéficiaire	Date entrée	Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle	Numéro d'immatric. de l'adhérent	Références prise en charge	Date PEC	Date sortie	Frais engagés
1	MOUSSAFIR ABDERRAHIM	MOUSSAFIR ABDERRAHIM	13/02/2024			20240150026344	15/01/2024	13/02/2024	8 190,00

Arrêté le présent bordereau à la somme de : HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

**TOTAL : 8 190,00**

Fait à Casablanca le : 15/02/2024



Til

06-70-86-55-61