

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.



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

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom : MOUSSAFIR ABDERRAHIM

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 : 13-02-2024

Médecin traitant : DR , BOUCHTA ABDELHAK

Traitement : CATARACTE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
PRESTATIONS						
1	REMISE CONVENTION		-580,00			-580,00
Total Rubrique :						-580,00
INTERVENTION						
130	CATARACTE		25,00			3 250,00
Total Rubrique :						3 250,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		1 300,00			1 300,00
Total Rubrique :						1 300,00
PARTIE CLINIQUE :						4 370,00
HONORAIRES MEDICAUX						
40	DR. BENOMAR AMINA (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 200,00
130	DR. BOUCHTA ABDELHAK (OPHTALMOLOGUE)		30,00			3 900,00
Total Rubrique :						5 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 100,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

NEUF MILLE QUATRE CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :
HUIT MILLE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	9 470,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 190,00
Total Adhérent	1 280,00

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113, Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 81 81 Fax : 05 22 23 81 82
N° : 090061078 - SDE - Exped. 1/1

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
113, Av. Abderrahim Bouabd
CASA BLANCHE
Tel: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82
INPE: 09061078 - Bde: cpedit/cn



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازييس

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

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTALMOLOGISTE
70, Rue Alail Ben Abdellah
CASABLANCA
Tél: 022 47 53 45 / 022 47 14 72



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
Anesthésie - 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)

Dr. Abdelhak BOUCHTA
Ophtalmologiste
70, Rue Al-Bel Abdelhak
Tél: 022 43 33 45 / 022 47 14 72

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
113, Av. Abderrahim Bouabid
Tél : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
N°PE : 090061078 - SGE : expedien

BORDEREAU
D'ENVOI



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

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113, Av. Abderrahim Bourbid
CASABLANCA
Tel: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82
INPE : 090061078 - SCE : exped : en

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

ABDERRAHIM
MOUSSAFIR
Né le 30.10.1953
AIN CHOCK

عبد الرحيم
مماشر
مزداد بتاريخ
ب عين الشق

الغدير العن لآمن الوطني
عبد اللطيف حموشي

N° B220930 رقم

Valable jusqu'au 27.01.2031 صلاحة إلى غاية

CAN 727929

RETRAITE

MOUSSAFIR ABDERRAHIM
0001360

royal air maroc

Tel
06-70-86-55-61