

188213



CASABLANCA, Le 2 janvier 2024

199213

CLINIQUE ARRAYANE  
FES CITY CENTRE ILOT 13 LOT 3 CHAMP DE COURSE  
FES  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE**

Identifiant adhérent : 10294\_1966-07-01\_MUSTAPHA

N/REF : 20240020026101

Adhérent : CHOUICH MUSTAPHA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MUSTAPHA CHOUICH.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de\* 13550.00 MAD

Validité de prise en charge : du 02-01-2024 au 02-04-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Center 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 MUSTAPHA CHOUICH.

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.

\* Pour information, la part adhérent : 2512.50 MAD





## F A C T U R E

N° 846 / 2024 du 07/02/2024

Nom patient	<b>CHOUICH MUSTAPHA</b>	Entrée 05/02/2024	Sortie 07/02/2024
Prise en charge	<b>ROYALE AIR MAROC</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
SEJOUR	2,00		400,00	800,00
BLOC OPERATOIRE	1,00		3 750,00	3 750,00
			Sous-Total	4 550,00
PHARMACIE	1,00		2 250,00	2 250,00
			Sous-Total	2 250,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>6 800,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. CHAIB ANASS (reanimateur)	1,00		2 250,00	2 250,00
DR. AMRANI SOUHLI OMAR (urologie)	1,00		4 500,00	4 500,00
			Sous-Total	6 750,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>6 750,00</b>

*Références de la prise en charge*

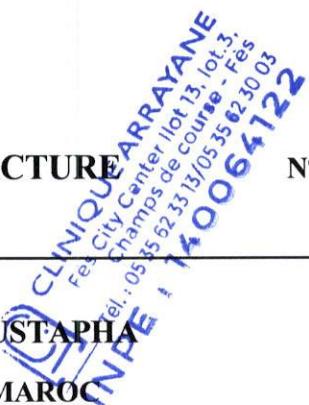
Immatriculation	N° prise en charge	<b>Total général</b>	<b>13 550,00</b>
Affiliation	<b>20240020026101</b>		
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>			<b>13 550,00</b>
TREIZE MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS			
			Part organisme
			Part patient

Encaissements						<b>Total encaissé</b>	<b>Solde</b>
							<b>13 550,00</b>



**TICKET MODERATEUR SUR FACTURE**

N°

**846 / 2024 du 07/02/2024**Nom patient **CHOUICH MUSTAPHA**Entrée **05/02/2024**Prise en charge **ROYALE AIR MAROC**Sortie **07/02/2024**N° prise en charge **20240020026101****Total ticket modérateur 0,00**

**CLINIQUE ARRAYANE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/02/2024

**Références**

846 / ROYALE AIR MAROC

Entrée / Sortie : 05/02/2024 - 07/02/2024

**Le Dr. CHAIB ANASS**

présente à Mr CHOUICH MUSTAPHA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

2 250,00 Dhs DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

  
Cachet et signature**CLINIQUE ARRAYANE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/02/2024

**Références**

846 / ROYALE AIR MAROC

Entrée / Sortie : 05/02/2024 - 07/02/2024

**Le Dr. AMRANI SOUHLI OMAR**

présente à Mr CHOUICH MUSTAPHA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

4 500,00 Dhs QUATRE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

  
Cachet et signature  
CLINIQUE ARRAYANE  
Fès City Center lot 15, lot 3.  
Champs de course - Fès  
Tél. : 05 35 62 33 / 05 35 62 30 03  
INPE : 140064122

**ANNEXE PHARMACIE**

Nom patient	CHOUICH MUSTAPHA	N° Facture :	846	24B050902
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
BAITANET 120 ml SOLUTIO (01)	1	10,00	10,00	
BUPIVACAIN AGUETTANT 5mg /5ML INJ (01)	1	6,00	6,00	
CEFTRIAXONE MERCK 1GR INJ (10)(1)	10	54,00	540,00	
EXACYL 500 MG /5 ml INJ (05)(1)	2	6,00	12,00	
GENTAMYCINE 160 MG INJ (06)(1)	2	12,00	24,00	
GLUCOSE 5%/INJ POCHE 500ML (20)(1)	6	20,00	120,00	
PANSEMENT BLOC DI (01)	2	30,00	60,00	
SERUM SALE 0.9% POCHE 500 ml INJ (20)(1)	4	20,00	80,00	
SERUM SALE 9% 1 litre SOLUTIO (01)	21	25,00	525,00	
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>1 377,00</b>	
AIGUILLE RACHI ANSTI G25 (100)(1)	7	35,00	245,00	
BANDE GAZE 3M*10CM P (01)	1	5,00	5,00	
CACHE CAMERA/HOUSSE (001)	3	40,00	120,00	
ELECTRODES PATCH (01)	6	4,00	24,00	
GANTS EN LATEX STERIL 7.5 (50)(1)	2	6,00	12,00	
GANTS STERIL SANS POU CH7,5 (01)	1	10,00	10,00	
INTRANULE G 20 (100)(1)	1	10,00	10,00	
LAME DE BISTOURI 23 (100)(1)	1	1,00	1,00	
PERFUSEUR EN Y (01)	1	10,00	10,00	
SAC A URINE (001)	1	10,00	10,00	
SERINGUE 5 ML (001)	1	6,00	6,00	
SERINGUE DISP G21 10 CC (01)	1	6,00	6,00	
SERINGUE DISP G21 20 CC (01)	2	7,00	14,00	
SONDE DUFOUR 3VOIES 22 PARA-PH (01)	2	200,00	400,00	
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>873,00</b>	
<b>(*) Conditionnement hospitalier</b>		<b>Total pharmacie</b>	<b>2 250,00</b>	

**CLINIQUE ARRAYANE**  
 Fès City Center lot 13, lot 3.  
 Champs de courses Fès  
 Tel.: 05 35 62 33 13 / 05 35 62 30 03  
 INPE : 140064122

# CLINIQUE ARRAYANE

FES CITY CENTER ILOT 13,LOT 3,CHAMPS DE COURSE  
Tel : 0535623313/0535623003 Fax : 0535650737

## D E V I S

Date 25/12/2023  
N° : 231225154545DE

Nom patient : CHOUICH MUSTAPHA

Prise en charge : ROYALE AIR MAROC

Traitements RESECTION DE VESSIE  
K120+K60/2

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BLOC OPERATOIRE	1		3 750.00	3 750.00
PHARMACIE	1		2 250.00	2 250.00
SEJOUR	2		400.00	800.00
<b>Sous-Total</b>				<b>6 800.00</b>
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. AMRANI SOUHLI OMAR (urologie)	1		4 500.00	4 500.00
Dr. CHAIB ANASS (reanimateur)	1		2 250.00	2 250.00
<b>Sous-Total</b>				<b>6 750.00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**TREIZE MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**Total devis 13 550.00**



AS DR. OMAR AMRANI SOUHLI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
CLINIQUE  
ARRAYANE  
44, BD. CHEFCHAOUEN  
AL ABRAR, 1<sup>er</sup> ETAGE  
TEL: 05 35 65 37 41 - INPE: 14.153.73  
الريان  
ان  
مد

Médecin Traitant : ..... Fes, le ..... 12/2023.

Mr Chonich

+ Cyclo - Rendu  
d'Ecole -  
de l' Art Médiéval

Les 2 Reins Soul de Taille

Notre Sal dilatation des  
cartes siège die Kiew-

1. Prostate faisant 30 ml de tissu.  
Cell. libérateuse gelée

- Jusant 30 ml de lait.  
Expliquée de 2 calculs ab  
miné de 15 et 2 cm + RPD  
*OMAR AMRANI CHIRURGIEN UNIVERSEL  
CHIRURGIEN PLASTIQUE*

*signé à la main*  
Adresse : Fès City Center Ilot 13, lot.3, Champs de course - Fès  
Tél. : +212 (0) 5 35 62 33 13/05 35 62 30 03 • GSM : 06 67 96 95 00 • Fax : 05 35 65 07 37  
E-mail : contact@Cliniquearrayane.com



Nom et prénom : CHOUICHE MUSTAPHA

Date d'intervention : 05/02/2024

Date de sortie : 07/02/2024

OPERATEUR : DR AMRANI SOUHLI OMAR

**COMPTE RENDU OPERATOIRE : RESECTION TRANS URETHRALE DE PROSTATE  
BIPOLAIRE+ CYSTOLITHOTOMIE.**

SOUS RACHIANESTHESIE, EN POSITION DE TAILLE.

BADIGEONNAGE ET MISE EN PLACE DE CHAMPS STERILES.

FRAGMENTATION DU CALCUL VESICAL AU LASER HOLMIUM FIBRE 550  
UM ET RECUPERATION DES FRAGMENTS.

INTRODUCTION DU RESECTEUR, URETHROCYSTOSCOPIE RETROUVE DES  
JOUES PROSTATIQUES HYPERTROPHIEES AVEC UN COL VESICAL  
SERRE.

RESECTION DU LOBE MEDIAN PUIS DES LOBES LATERAUX ET ENFIN DE  
LA FACE ANT.

VAPORISATION BIPOLAIRE DU RESTE DES TISSUS PROSTATIQUES  
RESTANTS

HEMOSTASE SOIGNEUSE A L'ANSE CHAMPIGNON (VAPO)

RECUPERATION DES COPEAUX DE RESECTION ADRESSES A L'ANAPATH.

MISE EN PLACE D'UNE SONDE TRIPLE VOIES ET IRRIGATION.

IRRIGATION CLAIRE A LA SORTIE DU BLOC.

Dr. OMAR AMRANI SOUHLI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
44, BD. CHEFCHAOUEN, BUREAUX  
ALABRAR 1<sup>er</sup> ETAGE N° 5 - FÈS  
TEL : 05 35 65 37 41 - INPE : 141253773



CENTRE

RADIOLOGIE VICTORINE

مركز الفحص بالأشعة فيكتورين

Docteur EL FATTACH Hassan

Professeur A. Radiologue

Diagnostique - Interventionnel



كتور الفتاش حسن

م، متخصص في الأشعة المشفوعة والأشعة:

**Nom patient: Mr CHOUICH MUSTAPHA**  
**Médecin traitant: DR ABDELGHAFOUR FILALI BABA**

Fès, Le: 16/12/2023

**URO-SCANNER****TECHNIQUE :**

L'examen est réalisé en mode hélicoïdal, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste, avec reconstructions multiplanaires.

**RESULTATS :**

- Les reins mesurent 120x58mm à droite et 111x56mm à gauche et présentent des contours réguliers, siège d'un kyste médiorénal gauche de 28 mm, Bosniak I. Les cavités pyélocalicielles et urététrales ne sont pas dilatées. Absence de parenchymographie retardée ou de retard de progression de la colonne opaque.
- Microlithiase calicielle moyenne gauche, de 4mm, de 200 UH de densité.
- Absence de lithiase droite.
- La vessie est pleine, à paroi fine et régulière, siège de deux macrolithiases, de 15mm et 20mm, de densité calcique (910 UH).
- Pas de masse pelvienne suspecte décelable en scanner.

**Par ailleurs :**

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
- Les voies biliaires intra-hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.
- Aspect T.D.M. normal de la rate, du pancréas et des surrénales.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence de liquide d'ascite.

**AU TOTAL :**

**Microlithiase calicielle moyenne gauche, de 4 mm.**

**Deux macrolithiases intravésicales, de 15mm et 20mm, de densité calcique (910UH).**

**Pas de dilatation des cavités excrétrices urinaires.**

**Bien confraternellement.**

Validé par Professeur EL FATTACH Hassan

Dr EL FATTACH Hassan  
NIP: 140063991

IRM - SCANNER - MAMMOGRAPHIE - BIOPSIE - OSTEODENSITOMETRIE - CONEBEAM - PANORAMIQUE DENTA  
الجيش الملكي، بالقرب من العزيزان و مقر البنك الشعبي (الكبير)  
2, 3 et 4 Rue Rahal El Meskini Avenue des FAR - Fès

I.F : 45758775 - Patente : 13601237 - CNSS : 2010191 - ICÉ : 002540731000021 - INPE : 140063991

📞 05 35 65 07 87 ☎ 06 62 65 20 55

✉ Radiologievictorine@gmail.com

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 25.12.2023

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 5010234

E-mail :

Phones : 0664273750

Nom et Prénom de l'adhérent :

Mme Gustafia Chouchi

Nom et Prénom du bénéficiaire :

Lui-même DR OMAR AMRANI SOUHI

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

H3A + Calcul de Nue et  
Résection du Col Uterique + Endocrinologie RAI  
K115

Une hospitalisation de (approximatif) ...

2 jours

CLINIQUE ARABE  
Fès City Center Ilot 14 lot 2  
Champ de course - Fès  
TEL 05 35 62 30 03  
05 35 64 122



### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

**CLINIQUE ARRAYANE**  
FES CITY CENTER ILOT 13,LOT 3,CHAMPS DE COURSE  
Tel : 0535623313/0535623003 Fax : 0535650737

FES

### BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **CHOUICH MUSTAPHA**

Chambre : **204**

Médecin traitant **AMRANI SOUHLI OMAR**

Prise en charge **ROYALE AIR MAROC**

Date entrée **05/02/2024**

Date sortie **07/02/2024 10:16**

Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : <b>BOUTAINA</b>	15/02/2024 12:08	24B050902

*CLINIQUE ARRAYANE  
Fes City Center Ilot 13, Lot 3, Champs de Course - Fes  
Téléphone : 0535623313 / 0535623003  
Fax : 0535650737*



Relevé d'Identité Bancaire

**Intitulé du compte** : CLINIQUE ARRAYANE  
**Agence du client** : 335 FES ROUTE IMOUZZER  
**Adresse agence** : FES, ROUTE D'IMMOUZER, ARRONDISSEMENT AGDAL, LOT N 1 FES  
**Téléphone agence** : 05 22 47 97 79

	<b>Code Banque</b>	<b>Code Ville</b>	<b>Nº Compte</b>	<b>Cle RIB</b>
R.I.B	230	270	3996467221033500	25
I.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025			
B.I.C / SWIFT	CIHMMAMC			

**Credit Immobilier et Hotelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 DH** CRC N°: 474  
Agréement N° 2384-94 du 14 Rabii 1er 1415 / 23 Avril 1994 - Siège Social : 187 Avenue Hassim II 20019  
Casablanca - Maroc R.C.: Casablanca N° 203 - C.N.S.N. N° 1027805 - ID Fiscal N° 01084033 - Patente N° 34200588 - ICE N° 00154224000068. Tél : 05 22 47 90 00 / 05 22 47 91 11 / 05 22 47 92 22 - E-mail : 05 22 47 91 63

#### **Relevé d'Identité Bancaire**

**Intitulé du compte** : CLINIQUE ARRAYANE  
**Agence du client** : 335 FES ROUTE IMOUZZER  
**Adresse agence** : FES, ROUTE D'IMMOUZER, ARRONDISSEMENT AGDAL, LOT N 1 FES  
**Téléphone agence** : 05 22 47 97 79

Code Banque	Code Ville	N° Compte	Cle RIB
R.I.B	230	270	3996467221033500
I.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025		
B.I.C / SWIFT	CIHMMAMC		

**Credit Immobilier et Hotelier, Societe anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 DH, CRC N°: 4747  
Agreement N° 2384-94 du 14 Rabia 1er 1415 / 23 Août 1994 - Siège Social : 187 Avenue Hassan II 20019  
Casablanca - Maroc R.C : Casablanca N° 203 - C.N.S. N° 1027805 - DL Fiscal N° 01064033 - Patente N° 34200588 - ICE N° 00154224000064 - Tél : 05 22 47 90 00 / 05 22 47 91 11 / 05 22 47 92 72 - E-mail :  
05 22 47 91 63**



**Intitulé du compte** : CLINIQUE ARRAYANE  
**Agence du client** : 335 FES ROUTE IMOUZZER  
**Adresse agence** : FES, ROUTE D'IMMOUZZER, ARRONDISSEMENT AGDAL, LOT N 1 FES  
**Téléphone agence** : 05 22 47 97 79

	Code Banque	Code Ville	N° Compte	Cle RIB
R.I.B	230	270	3996467221033500	25
I.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025			
B.I.C / SWIFT	CIHMAMC			

**Crédit Immobilier et Hôtelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 Dhs CRC N°: 4747  
Agrément N° 2384-94 du 14 Rabbi 1er 1415 / 23 Avril 1994 - Siège Social : 187 Avenue Hassan II 20000 Casablanca - Maroc C.R.C. : Casablanca N° 203 - C.A.S.N. N° 1027805 - ID Placé N° 01084033 - Patente N° 34200588 - I.E.C. N° 001542240000068. Tél : 05 / 22 47 90 00 / 05 / 22 47 91 11 / 05 / 22 47 91 12  
05.22.47.90.00 05.22.47.91.11 05.22.47.91.12**

#### **Relevé d'Identité Bancaire**

**Intitulé du compte** : CLINIQUE ARRAYANE  
**Agence du client** : 335 FES ROUTE IMOUZZER  
**Adresse agence** : FES, ROUTE D'IMMOUZER, ARRONDISSEMENT AGDAL, LOT N 1 FES  
**Téléphone agence** : 05 22 47 97 79

Code Banque	Code Ville	N° Compte	Cle RIB
R.I.B	230	270	3996467221033500
I.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025		
B.I.C / SWIFT	CIHMMAMC		

### Relevé d'Identité Bancaire

Code Banque	Code Ville	N° Compte	Cle RIB
R.I.B	230	3996467221033500	25
I.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025		
B.I.C / SWIFT	CIHMMAMC		

**Credit Immobilier et Hôtelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 DH, C.R.C N°: 4747**  
Agrement N° 2384-94 du 14 Rabbi Ier 1415 / 23 Août 1994 - Siège Social : 187 Avenue Hassan II 20019-  
Casablanca - Maroc R.C. : Casablanca N° 203 - C.N.S.B. N° 1027803 - ID Fiscal N° 01084033 - Patente N  
° 34200588 - ICE N° 00154224000068. Tel : 05 22 47 90 00 / 05 22 47 91 11 / 05 22 47 82 22...  
05 22 47 91 63.

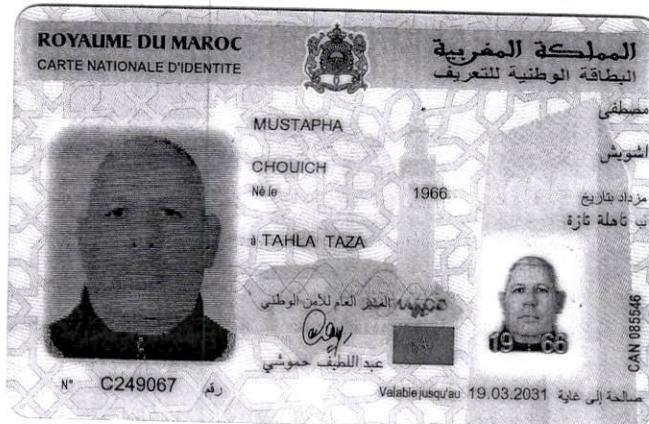
**CLINIQUE ARRAYANE****BORDEREAU D'ENVOI DES PRISES EN CHARGE**

Références : 20240216 - 16/02/2024

ROYALE AIR MAROC

N° Dos	Nom patient	Nom Adhérent	N° Adhérent	Réf. PEC	N° Fact	Montant facture
24B050902	CHOUICH MUSTAPH			20240020026101	846	13 550,00
						<b>Total 13 550,00</b>





IDMAR0PI09V6M<7C249067<<<<<  
66<<<0M3103197MAR<<<<<<<<0  
CHOUICH<<MUSTAPHA<<<<<<<<

**Conjoint(s):**

**SABOUI HI ZAHRA**

**Enfant(s):**

**CHOUICH MARWANE**

**CHOUICH MOUHSSINE**

**CHOUICH NACER-EDDINE**

**CHOUICH FATIMA ZAHRA**

**CHOUICH HASSAN**

CNSS Salarié : 1 4209458

CIMR Salarié : 3056087

Organisme Assureur AT : ATLANTA CANAD

Assistance Médicale : 0522363393

Siège 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.



MUSTAPHA CHOUICH  
CHEF DE CENTRE FRET  
0010294



Fin de validité : 31/12/2023



ESC  
2023



ier  
s temps, pa