



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

CASABLANCA, Le 2 janvier 2024

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	CHOUICH MUSTAPHA	Entrée	05/02/2024	Sortie	07/02/2024
Prise en charge	ROYALE AIR MAROC				

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
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
Total Frais Clinique				6 800,00
PRESTATIONS EXTERNES				
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
Total prestations externes				6 750,00

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

Encaissements					Total encaissé	Solde
						13 550,00

**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**  
Fès City Center Ilot 13, lot.3.  
Champs de course - Fès  
Tél. : 05 35 52 33 13 / 05 35 52 30 03  
**INPE 160064122**



## 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'agréer l'expression de ses sentiments distingués

الطبيب: أنيس الشايب  
Dr. ANASS CHAIB  
MEDECIN ANESTHESISISTE REANIMATEUR  
INPE: 141253773  
Fès City Center lot 13 lot 3 Champs de course - Fès  
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'agréer l'expression de ses sentiments distingués

الطبيب: أمrani Souhli Omar  
Dr. OMAR AMRANI SOUHLI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
INPE: 141253773  
44, Bd. EL CHACUNI, BUREAUX  
AL ABRAR, 1<sup>er</sup> ETAGE N° 5 - FÈS  
Tél : 05 35 65 37 41 - INPE : 141253773  
Cachet et signature

CLINIQUE ARRAYANE  
Fès City Center lot 13, lot 3,  
Champs de course - Fès  
Tél. : 05 35 62 33 18 / 05 35 62 30 03  
INPE : 140064122

## ANNEXE PHARMACIE

Nom patient <b>CHOUICH MUSTAPHA</b>		N° Facture : <b>846</b>		<b>24B050902</b>
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
BAITANET 120 ml SOLUTIO (01)	1	10,00	10,00	
BUPIVACAINE AGUETTANT 5mg /5ML INJ (01)	1	6,00	6,00	
CEFTRIAZONE 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	
Sous-Total médicaments			1 377,00	
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	
Sous-Total consommable médical			873,00	
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	2 250,00	


**CLINIQUE ARRAYANE**  
 Fès City Center Ilot 13, lot.3.  
 Champs de course, 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**

 **CLINIQUE ARRAYANE**  
Fes City Center Ilot 13, lot 3  
Champs de course - Fès  
Tel: 05 35 62 33 13/05 35 62 30 03  
**INPE : 140064122**

Dr. OMAR AMRANI SOUHLI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
44, BD. CHEF CHAOUEN  
AL ABRAR, 1er ETAGE  
TEL : 05 35 65 37 41 - INPE : 14 15 17 15



مركز  
الريان

Médecin Traitant :

Fès, le

25/12/2023

M. Chouich

Mustapha

+ Cepte Rendu  
d'Echo -

de l'App. Urogénital

Les 2 Reins sont de Taille  
Normale Sans dilatation des  
calices. Siège d'une micro-  
lithase jctale.

Prostate faisant 30 ml de l'urètre.  
Coplignée de 2 calculs de  
Une de 15 et 2

+ RPA Significatif

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

Dr. OMAR AMRANI SOUHLI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
44, BD. CHEF CHAOUEN  
AL ABRAR, 1er ETAGE  
TEL : 05 35 65 37 41 - INPE : 14 15 17 15





Nom et prénom : CHOUICH 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. CHEF EL AGHOUJ, BOULEVARD  
ALABRAB 1<sup>er</sup> ETAGE N° 5 - FÈS  
Tél : 05 35 65 37 41 - INPE : 141253773





CENTRE  
**RADIOLOGIE VICTORINE**  
مركز الفحص بالأشعة فيكتورين

Docteur EL FATTACH Hassan  
Professeur A. Radiologue  
Diagnostic - Interventionnel



كتور الفتاش حسن  
م. متخصص في الأشعة التشخيصية والتدخلية

Nom patient: Mr CHOUICH MUSTAPHA  
Médecin traitant: DR ABDELGHAFOR 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 urétérales 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

CENTRE RADIOLOGIE VICTORINE  
Fès  
Dr EL FATTACH Hassan  
INPE 140063991

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

I.F: 45758775 - Patente: 13601237 - CNSS: 2010191 - ICE: 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 25.1.12 1202.3

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 00 10234

E-mail :

Nom et Prénom de l'adhérent :

M. Mustapha Cherich

Phones : 0664 2737 50

Nom et Prénom du bénéficiaire :

Qui mène

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

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

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

473 A

+ Calcul de l'acte et  
Résection du Col Uteral + endométriose  
K115

CLINIQUE ARABO  
Fès City Center lot 14 lot 3  
Champs de course - Fès  
Tel : 05 35 55 37 41 INPEL 14125373  
740064122

Une hospitalisation de (approximatif) ...

2 jours

A (préciser l'établissement hospitalier)

## 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 :

V.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 : **BOUTAINA** 15/02/2024 12:08

24B050902



### 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>R.I.B</b>	<b>Code Banque</b> 230	<b>Code Ville</b> 270	<b>N° Compte</b> 3996467221033500	<b>Clé RIB</b> 25
<b>I.B.A.N</b>	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025			
<b>B.I.C / SWIFT</b>	CIHMMAMC			

Crédit Immobilier et Hôtelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 DH. CRC N°: 4747  
Agrément N° 2384-94 du 14 Rabii Ier 1415 / 23 Août 1994 - Siège Social : 187 Avenue Hassan II 20019 -  
Casablanca - Maroc R.C. : Casablanca N° 203 - C.N.S.S. N° 1027805 - ID Fiscal N° 01084033 - Patente N°  
34200588 - ICE N° 001542240000068. Tél : 05 22 47 90 00 / 05 22 47 91 11 / 05 22 47 92 22 - Fax  
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	C16 RIB
R.I.B	230	270	3996467221033500	25
L.B.A.N	MA64 2302 7039 9646 7221 0335 0025			
B.I.C / SWIFT	CIHMMAMC			

Crédit Immobilier et Hôtelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.473.500 DH. CRC N°: 4747  
Agrément N° 2384-94 du 14 Rabii Ier 1415 / 23 Août 1994 - Siège Social: 187 Avenue Hassan II 20019-  
Casablanca - Maroc R.C.: Casablanca N° 203 - C.N.S.S. N° 1827805 - ID Fiscal N° 01084033 - Patente N°  
34200588 - ICE N° 001542240000068, Tél: 05 22 47 90 00 / 05 22 47 91 11 / 05 22 47 92 22 - Fax: 05 22 47 91 63

GR 2420  
Credit Immobilier et Hôtelier, Société anonyme au Capital Social de 2.832.478.500  
DM. Agrément N° 23-48-94 du 14 Rabii Ier 1415/29 Août 1994  
Siège Social: 167, Avenue Hassan II - 20019 Casablanca Maroc R.C. Casablanca  
N° 203 - C. N. S. N. N° 1072805 - 12 Fiscal N° 07084033 - Patente N° 34700068 - ICE N° 0015422+0000068  
Tél.: (+212) 522 479 000 / (+212) 522 479 111 / (+212) 522 479 163

[illegible]

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
Total						13 550,00

Handwritten signature in red ink.



<b>ROYAUME DU MAROC</b> <b>CARTE NATIONALE D'IDENTITE</b>		<b>المملكة المغربية</b> <b>البطاقة الوطنية للتعريف</b>
		<b>مصطفى</b> <b>الشويش</b> مژداد بتاريخ ب تاملة تازة
<b>MUSTAPHA</b> <b>CHOUICH</b> Né le 1966	<b>TAHLA TAZA</b> المولد العمار لأمين الوطني	
N° C249067	عبد اللطيف حموشي 19-66	CAN 085566

IDMAROPI09V6M<7C249067<<<<<<<<  
66<<<<OM3103197MAR<<<<<<<<<<O  
CHOUICH<MUSTAPHA<<<<<<<<<<<<<



**Conjoint(s):**

**SABOUHI ZAHRA**

**Enfant(s):**

**CHOUICH MARWANE**

**CHOUICH NACER-EDDINE**

**CHOUICH FATIMA ZAHRA**

**CHOUICH HASSAN**

**CHOUICH MOUHSSINE**

CNSS Salarié : 4209458

Organisme Assureur AT : ATLANTA SANAD

CIMR Salarié : 3056087

Assistance Médicale : 0522369393

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

member of oneworld



ier

champs, Pa