

138367



198347

Le 11 mars 2024

CLINIQUE HAMDANI.
ANGLE RUE BATINIA ET RUR 93 DERB GHALLEF
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0003095_1952-07-01_ELARBI

N/REF : 20240710027509

Adhérent : EL FRAIN ELARBI

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ELARBI EL FRAIN.

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 : 2340.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 260.00 MAD

Validité de prise en charge : du 11-03-2024 au 11-06-2024.

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 ELARBI EL FRAIN.

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 HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

FACTURE

N° : 813 / 2024 du 27/03/2024

Nom patient EL FRAINI EL ARBI Entrée 27/03/2024
Prise en charge MUPRAS Sortie 27/03/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
K40	1.00		2 600.00	2 600.00
Total Clinique				2 600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SIX CENTS DIRHAMS	Total	2 600.00
Immatriculation : 0003095_1952-07- Adhérent : EL FRAINI EL ARBI Affiliation : N° prise en charge :20240710027509 Cin : B86701	Part organisme	2 340.00
	Part patient	260.00



CLINIQUE HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

F A C T U R E

N° : **813 / 2024** du **27/03/2024**

Nom patient **EL FRAINI EL ARBI** Entrée **27/03/2024**
Prise en charge **MUPRAS** Sortie **27/03/2024**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
K40	1.00		2 600.00	2 600.00
Total Clinique				2 600.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> DEUX MILLE SIX CENTS DIRHAMS	Total	2 600.00
Immatriculation : 0003095_1952-07 - Adhérent : EL FRAINI EL ARBI	Part organisme	2 340.00
Affiliation : N° prise en charge :20240710027509	Part patient	260.00
Cin : B86701		





COMPTE RENDU OPERATOIRE

CASABLANCA LE : 27.3.24.

Concernant : M^a EL FRADNI EL Abris

Date d'intervention : 2313124

Opérateur : Dr DAKIR

Anesthésiste :

- Anesthesia local régional
- Incision scrubble gauche.
- Dissection de l'aponévrose et de la paroi
- Aspiration de l'hématome
- Section de la vaginale gauche
- Suture hémostatique
- EKH.R.

SIGNATURE

Professeur Mohamed DAKIR
Chirurgien Urologue
INPE . 091167619

CLINIQUE HAMDANI
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **EL FRAINI EL ARBI**

Chambre : **CH206F**

Médecin traitant **DAKIR MOHAMED**

Prise en charge **MUPRAS**

Date entrée **27/03/2024**

Date sortie **27/03/2024 14:19**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : ASMAA

02/04/2024 14:14

24C270756



٥٦٧٣ ٨٨.١٨.٣٦

