

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER

F A C T U R E

N° : 28324 / 2023 du 25/10/2023

Nom patient MESRAR MOHAMED HAMID

Entrée 25/10/2023

Prise en charge MUPRAS

Sortie 27/10/2023

Désignation des prestations	Nombr	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	-------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	1.00		-.78.48	-.78.48
SOINS INTENSIFS	2.00		.1 000.00	.2 000.00
			<i>Sous-Total</i>	.1 921.52

PHARMACIE	1.00 PH		.128.48	.128.48
			<i>Sous-Total</i>	.128.48

Total Clinique .2 050.00

PR. BELFKIH RACHID (neurologue)	2.00 CS	.200.00	.400.00
DR. TATARI MOHAMED MOUTAA (orl)	1.00 CS	.400.00	.400.00
		<i>Sous-Total</i>	.800.00

SAMU TANGER SARL (ambulance)	1.00	.450.00	.450.00
C.I.R (radiologie)	1.00	.2 000.00	.2 000.00
		<i>Sous-Total</i>	.2 450.00

Total Autres prestations .3 250.00

Arrêtée la présente facture à la somme de		Total .5 300.00
CINQ MILLE TROIS CENTS DIRHAMS		
Immatriculation :	Adhérent :	
Affiliation :	N° prise en charge 20233060024888	
Cin :		
		Part organisme .4 770.00
		Part patient .530.00



Compte bancaire : 022640000018003014671821

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER

F A C T U R E

N° : **28324 / 2023** du **25/10/2023**

Nom patient **MESRAR MOHAMED HAMID** Entrée **25/10/2023**
Prise en charge **MUPRAS** Sortie **27/10/2023**

Désignation des prestations	Nombr	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	-------	------------	---------------	---------

Le 2 novembre 2023

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER
TANGER CITY CENTER PLACE DU MAGHREB ARAB ,
TANGER
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0003572_1951-12-05 MOHAMED HAMID

N/REF : 20233060024888

Adhérent : MESRAR MOHAMED HAMID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMED HAMID MESRAR.

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 : 4772.78 MAD
- Restant à charge adhérent : 455.70 MAD

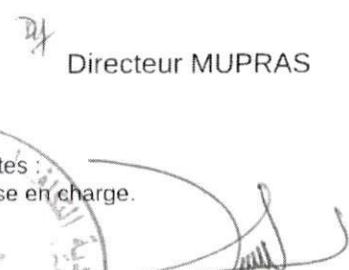
Validité de prise en charge : du 02-11-2023 au 02-02-2024.

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 MOHAMED HAMID MESRAR.

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 ferme).
- 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 MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الاختصاصات

TANGER LE, 25/10/2023

RAPPORT D'HOSPITALISATION

NOM DU PATIENT : Mr. MESRAR MOHAMED HAMID

DATE D'ENTREE : 25/10/2023

DATE DE SORTIE : 27/10/2023

Médecin traitant : Dr. M. TATARI MOUTAA

Mr MESRAR MOHAMED HAMID âgé de 72 ans, admis aux urgences de la clinique internationale de Tanger pour vertige aigu d'allure neurologique qui a nécessité :

- Hospitalisation
- Surveillance rapprochée
- Avis neurologique
- Réalisation d'une IRM cérébrale

L'évolution est favorable sous traitement médical, sortant ce jour (27/10/2023) et sera revu pour contrôle.

Signature : **Dr. M. TATARI MOUTAA**



Dr.TATARI
MOHAMED MOUTAA
D.R.I. ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
25 AV JORDANIE, ZOUINE CENTER,
ETAGE N°19 - TANGER

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	MESRAR MOHAMED HAMI	N° Facture :	28 324	6341-23
Produit	Quantité	Prix Unitai	Montant	
BANDELETTE DIAB CONTROLE (50)(1)	14	.4.80	.67.20	
GANT JETABLE (01)	6	.3.00	.18.00	
INTRANULE 20 G ROSE (01)	2	.13.50	.27.00	
LANCETTES (001)	8	.0.60	.4.80	
SERINGUE 10ML (01)	2	.5.74	.11.48	
Sous-Total consommable médical			.128.48	
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	.128.48	

Clinique Multidisciplinaire
 De Tanger Earl
 PEC 2
 Place Maghreb Arabe, City Center
 Rond-Point PECI, Tanger
 Tel: 05 39 30 90 80
 INPE 160064036

Le : 27/10/2023

Références

28 324 / MUPRAS

Entrée / Sortie : 25/10/2023 - 27/10/2023

Le Pr. BELFKIH RACHID

présente à Mr MESRAR MOHAMED HAMID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
.400.00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS

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

د. رشيد بلفكيه
Dr. Rachid BELFKIH
Professeur Assistant en Neurologie
CHU de Tanger
INPE: 161245501

Cachet et signature

Le : 27/10/2023

Références 28 324 / MUPRAS

Entrée / Sortie : 25/10/2023 - 27/10/2023

Le Dr. TATARI MOHAMED MOUTAA

présente à Mr MESRAR MOHAMED HAMID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
.400.00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS

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



DR. TATARI MOHAMED MOUTAA
DE LA (MAN) CERVICO-FACIAL
ORL ET CHIRURGIE DE LA VOIX
22 AV. JORDANE 19000 TANGER
TÉL: 05 22 22 00 00
FAX: 05 22 22 00 00

Cachet et signature

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الإختصاصات

TICKET MODERATEUR SUR FACTURE

N° : 23027038 Du : 27/10/2023

Patient : MOHAMED HAMID MESRAR

Prise en charge : MUPRAS

Admission : 25/10/2023

N° Dossier : 22000196

Sortie : 27/10/2023

Arrêtée la présente ticket modérateur à la somme de :
Cinq cent trente dirhams à la charge du patient

530.00

Clinique Multidisciplinaire
De Tanger sarl
PEC 2
Place Maghreb Arabe, City Center
(rond-point TGV), Tanger
Tél: 05 39 30 90 90
INPE 160064036

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE TANGER
TANGER

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée : 25/10/2023 Heure : 16:25:00

Nom et prénom du patient MESRAR MOHAMED HAMID Age ou date Naisance 73 - 05/12/1951

N° CIN du patient M8126

Adresse

Téléphone

Médecin traitant Medecin antérieur

Motif d'hospitalisation HOSPITALISATION

Organisme assuré MUPRAS

N° PEC

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom du l'assuré Lien de parenté

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire

Signature

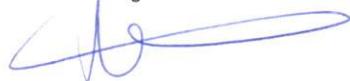


Partie à compléter à la sortie

Date sortie 27/10/2023 Heure 15:45:00 Durée d'hospitalisation (3)

Nom et prénom du signataire

Signature



MUPRAS

Nom Patient	N°Facture	Montant
MESRAR MOHAMED HAMID	28324-23	4770
TOTAL		4770

