

الدار البيضاء في

FACTURE

N° : 1772 / 2022 du 17/11/2022

13/11/2022

Casablanca, le

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme JOUAHRI RAJAE	MUPRAS RAM	13/10/22	16/10/22
Nom Adhérent : Matricule : N° Affiliation : N° Prise en charge :			
Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire
CHAMBRE	CH	3,00	400,00
PHARMACIE	PH	220,00	15,00
SALLE D'OPERATION	K	220,00	25,00
			Sous/Total
			10 000,00
		Total clinique	10 000,00
PR. HARFAOUI ABDENNACEUR (traum)	K	220,00	30,00
DR. BENLYAZID (anesthésiste réanima)	K	110,00	30,00
			Sous/Total
			9 900,00
		Total autres prestations	9 900,00
Arrêtée à la somme de : DIX NEUF MILLE NEUF CENTS DIRHAMS		TOTAL GENERAL	19 900,00

RIB attijari wafabank 007 780 0001254000302267 53

CLINIQUÉ RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Maârif, Casablanca
Tél: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43
Fax: 0522 94 21 28

13/10/2022



13/10/2022

Le 4 octobre 2022

CL RACINE
ANGLE BD. MASSIRA, RUE EL JIHANI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001421_1951-11-25 MOHAMMED TAJ EDDINE

N/REF : 20222770017723

Adhérent : KETTANI MOHAMMED TAJ EDDINE

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RAJAE JOUAHRI.

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 : 16215.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 3685.00 MAD

Validité de prise en charge : du 04-10-2022 au 04-01-2023.

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 RAJAE JOUAHRI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.



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.

CH
LAR



Casablanca le: 16/10/2022

مَرْجَة رَاسِين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le الدار البيضاء في
RELIQUAT FACTURE : 1772/2022

Date d'entrée : 13/10/2022
Date de sortie : 16/10/2022

Nom et Prenom : JOUAHRI RAJAE

MUPRAS	16 215,00
RELIQUAT/MUPRAS	3 685,00
TOTAL	19 900,00

LE DIRECTEUR

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Majerif, Casablanca
Tél: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43
Fax: 0522 94 21 28

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



CASABLANCA LE 16/10/2022

مَكْلِفَةُ رَاسِينَ

متعددة الاختصاصات

PHARMACIE

Casablanca, le الدار البيضاء في
MMME JOUAHRI RAJAE

DESIGNATION	QUANTITE	P.U	MONTANT
G 5%	14	26,90	376,60
S/SALE	12	25,65	307,80
NOVEX	3	230,00	690,00
CETAMYL	3	15,30	45,90
GENTA	4	74,70	298,80
CLOPRAM	2	13,90	27,80
KEFZOL	13	18,70	243,10
PROFENID	3	68,00	204,00
ANTAGON	1	37,80	37,80
DIFAL	1	44,20	44,20
EPHEDRINE	4	112,00	448,00
ACUPAN	2	55,00	110,00
AXIMYCINE	4	71,30	285,20
FLOXAM	2	83,70	175,40
	TOTAL		3300,00

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Maârif, Casablanca
Tél: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43
Fax: 0522 94 21 28

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

CLINIQUE RACINE

Angle bd Massira - Rue El Jihani

Tel : 022 94 22 66 / 94 21 43 (LG) Fax: 022 94 21 28

TF 40301165 TP 35714435

ICE 001746250000040

مَرْجَة رَاسِيدْ

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

الدار البيضاء في

F A C T U R E

N° : 1772 / 2022 du 17/11/2022

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme JOUAHRI RAJAE	MUPRAS RAM	13/10/22	16/10/22
Nom Adhérent : Matricule : N° Affiliation :	N° Prise en charge :		
Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire
CHAMBRE	CH	3,00	400,00
PHARMACIE	PH	220,00	15,00
SALLE D'OPERATION	K	220,00	25,00
			Sous/Total
			10 000,00
		Total clinique	10 000,00
PR. HARFAOUI ABDENNACEUR (traum)	K	220,00	30,00
DR. BENLYAZID (anesthésiste réanima)	K	110,00	30,00
			Sous/Total
			9 900,00
		Total autres prestations	9 900,00
Arrêtée à la somme de :			
DIX NEUF MILLE NEUF CENTS DIRHAMS			
		TOTAL GENERAL	19 900,00

RIB attijari wafabank 007 780 0001254000302267 53

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Maârif, Casablanca
Tel: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43
Fax: 0522 94 21 28



Casablanca 16/10/2022 الدار البيضاء، في

Le Docteur : BENLYAZID

Dr. BENLYAZID M'hamed
Anesthésiste-Réanimateur
Rue Massira Casablanca 100

Prier MME : JOUAHRI RAJAE

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 3300, 00

Dr. BENLYAZID M'hamed
Anesthésiste-Réanimateur
Rue Massira Casablanca 100



Casablanca 16/10/2022
الدار البيضاء، في

Le Docteur : HARFAOUI

Prier MME : JOUAHRI RAJAE

D'accepter ses sentiments distingués et lui

Présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

S'élevant à la somme 6600, 00





Casablanca, le الدار البيضاء في

13/10/2022

COMPTE RENDU OPERATOIRE
PTH

Dr. HAFSAoui Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
Clinique Racine Casablanca
Tél : 05 22 36 22 42
Email : n.harfaoui@hotmail.com

MME JOUAHRI RAJAE

Patiante âgée de 67 ans présente une coxarthrose droit douloureuse et gênante justifiant un Remplacement prothétique total de la hanche droit.

Sous anesthésie loco régionale. Décubitus latéral.

Abord par voie de Moore-section du grand fessier.

Section des pelvis trochantériens. Luxation de la tête Métallique – mise en place d une prothèse totale du hanche droit Cotyle 48 tiges 8.75 .Tête moyen. Prothèse stable.

Suture en 3 plans sur Redon aspiratif.

Dr. HAFSAoui Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
Clinique Racine Casablanca
Tél : 05 22 36 22 42
Email : n.harfaoui@hotmail.com

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Casablanca, le الدار البيضاء في

Date d'entrée 13/10/2022 Heure 11:21

Nom et Prénom du patient Mme JOUAHRI RAJAEAge ou Date Naissance 0 -N° Cin du patient ou du tuteurAdresse casaTéléphone 06/66/57/66/73Personne à appeler en cas d'urgenceMédecin traitant HARFAOUI ABDENNACEUR Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 3,00Motif d'hospitalisationAffiliation à une couverture maladie OUI*ATTENTION : En cas de fausse déclaration, la clinique ne remplira pas de dossier de déclaration de maladie à l'attention d'un organisme d'assurance maladie*

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuréLien de parentéOrganisme assureur MUPRAS RAMMode de paiement PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 16/10/2022Heure

11:21

Durée d'hospitalisation (jours)

3,00

Nom et prénom du signataire

Signature



