



# INTERNATIONAL INTERNATIONAL clinic

195608

FACTURE	
N°: 3224/2022 du 14/09/2022	
 SEJOUR00064064	

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
<b>M. BNOU HANNA Mohamed</b>	<b>MUPRAS (ICE: 001673610000077)</b>	<b>12/09/2022</b>	<b>14/09/2022</b>
Nom et prénom de l'adhérent : BNOU HANNA Mohamed			N° Affiliation :
N° Prise en charge (Ou N° police) : 20223040018178			

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant DH
<b>DILATATION DES 02 STENTS ACTIFS</b>	1	61 500,00	61 500,00
<b>AGRSTAT</b>	1	2 500,00	2 500,00
<b>ANGIO SCANNER TSA</b>	1	2 500,00	2 500,00

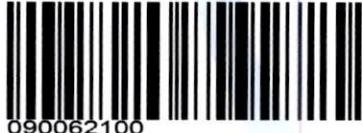
Arrêtée à la somme de :	<b>TOTAL GENERAL 66 500,00</b>
<b>SOIXANTE-SIX MILLE CINQ CENT DHS ET ZERO CENTIMES</b>	

(six mille neuf cents Centimes)

Part Adhérent : 6,900.00

(cinquante-neuf mille six cents Centimes)

Part Organisme : 59,600.00



Edité le : 01/12/2022 à 09:51

Par : WLAABSSI





Le 31 octobre 2022

INTERNATIONAL CLINIC  
102,103 BOULEVARD ANOUAL  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 0005760\_1953-01-26 MOHAMED**

**N/REF : 20223040018178**

**Adhérent : BNOUHANNA MOHAMED**

Madame, Monsieur,

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

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 : 59600.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 6900.00 MAD

Validité de prise en charge : du 31-10-2022 au 31-01-2023.

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 MOHAMED BNOUHANNA.

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.

# MEDIBO sarl.

N 25608

FACTURE N°00301/22				
Date 23/09/2022 Mode de règlement:				Client: Hyatt Gestion International Clinic BNOUHANNA MOHAMED
Désignation	Unité	Prix HT	TVA	Montant TTC
STENT ACTIF	2	20 833,33	4 166,67	25 000,00
			<b>TOTAL HT</b> <b>T.V.A.</b> <b>TOTAL TTC</b>	<b>20 833,33</b> <b>4 166,67</b> <b>25 000,00</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
VINGT CINQ MILLE DIRHAMS



PARTIE À REMPLIR TRÈS EXACTEMENT PAR LA MUTUELLE

Note très importante : N'inscrivez qu'un dossier par ligne

N° Prise en charge	Nom de l'adhérent	Numéros de l'adhérent		Frais engagés	Indiquer dans cette colonne si le dossier est rejeté : R en	Partie réservée à la clinique	OBSÉRVIATIONS DE LA CAISSE
		D'affiliation à la mutuelle	D'immatriculation caisse				
1 20223040018178	M. BNOU HANNA Mohamed			59 600,00			
<b>TOTAL</b>		<b>59 600,00 Dhs</b>					



**2022/4663**

**BORDEREAU D'ENVOI**

DE 01 DOSSIER(S) DE PRESTATIONS DE PREVOYANCE SOCIALE

EXPEDIE LE 01/12/2022 SOUS LE N° 2022/4663

PAR LA SOCIETE :

**INTERNATIONAL CLINIC**

RECU A LA CAISSE .....

SUIVANT N° .....

DATE ET N° DE TRANSMISSION.....

AVEC.....FEUILLES DE DECOMPTE





**INTERNATIONAL  
clinic**

## **INTERNATIONAL CLINIC**

**REÇU CAISSE SUR LA FACTURE 3224/22 DU 23/11/2022**



Nom et prénom du patient	M. BNOU HANNA Mohamed
Organisme	MUPRAS
Période hospitalisation	Du 12-09-2022 Au 14-09-2022

**Montant ticket modérateur : 6 900,00 Dhs**

**Arrêté la présente à la somme de :**

**SIX MILLE NEUF CENT DHS ET ZERO CENTIMES**

**Mode de paiement**

**Instance Règlement : 6900.00 Dhs**

**Signature de l'adhérent**

**Cachet clinique**





## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Patient: Mr BNOU HANNA MOHAMED

Le 08/09/2022

### ANGIOSCANNER DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES

#### TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale millimétrique avec injection de PCI en bolus ; Reconstructions multi planaires, MIP et VR.

#### RESULTATS :

- Crosse aortique de calibre normal, siège d'une infiltration athéromateuse calcifiée modérée, sans sténose ou ectasie visible.
- Tronc commun du TABC de calibre normal, sans sténose décelable.
- Artères sous clavières de calibre normal et régulier, perméables et sans sténose significative.

#### ✓ A droite :

- Carotide Commune de calibre normal et perméable.
- Bulbe carotidien et origine de la carotide interne siège d'une plaque d'athérome hypodense siège de discrètes calcifications responsable d'une **occlusion de la carotide interne.**
- Artère vertébrale de calibre normal et perméable.



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

### ✓ A gauche :

- Carotide Commune de calibre normal et perméable.
- Bulbe carotidien **siège d'une petite plaque d'athérome hypodense sans sténose décelable.**
- Carotide interne de calibre normal et perméable par ailleurs.
- Artère vertébrale de calibre normal et perméable.

### ✓ Polygone de Willis :

Reperméabilisation de la carotide interne droite intra-caverneuse par l'artère ophtalmique droite. Les artères cérébrales sus-tentorielles droites sont réduites de calibre par rapport à leurs homologues gauches. Tronc basilaire de calibre normal et régulier.

### CONCLUSION :

**Occlusion à l'origine de la carotide interne droite avec retentissement en amont.**

Confraternellement





# INTERNATIONAL clinic

ANGIOPLASTIE  
EXAMEN N° 766, 13/09/2022

MOHAMED BNOU HANNA, 26/01/1953

- **Opérateurs:** Pr Mohamed ZOUBIDI, Pr ANASS ASSAIDI
- **Correspondant:** Pr Mohamed ZOUBIDI
- **Indications:** Angioplastie programmée

## CLINIQUE

**Statut Clinique:** Fréquence cardiaque: 75 /min. PAS: 193 mmHg. PAD: 93 mmHg.

## TECHNIQUE

**Voie d'abord:** Artère fémorale droite - 7 French.

**Produit de contraste utilisé:** OMNIPACQUE. : 200 mL

### Matériel utilisé:

- PT2 0.014 185cm MODERATE (Boston Scientific) N° 28631977.
- PT2 0.014 185cm MODERATE (Boston Scientific) N° 28631977.
- GUIDE 0.35/150 (Autre) N° 37682.
- Emerge Monorail Balloon Catheter 12/2.50mm (Boston Scientific) N° 24300708.
- Emerge Monorail Balloon Catheter 20/2.0mm (Boston Scientific) N° 28133145
- Emerge Monorail Balloon Catheter 20/2.0mm (Boston Scientific) N° 27262287
- ENCORE 26 Single (Boston Scientific) N° 27258519.
- ENCORE 26 Single (Boston Scientific) N° 27258519.
- INTRODUCTEUR 7F (Autre) N° 6936733729687.
- XB3.5 F7 (Cordis) N° 17994240.
- KITPACK ANGIOGRAPHIE (Autre) N° 2225380033.
- KIT RAMPE 2 V NAMIC (Autre) N° 5617160.
- XIENCE ALPINE 3.50 X 23 mm (Abbott) N° 1121041.
- Coroflex® ISAR NEO 3.50 x 24 mm (Braun) N° 20K31809.
- ALVE EN (Autre) N° 6936733775561.

Abbott Vascular  
XIENCE Alpine  
3.5 mm x 23 mm  
LOT 1121041 RX  
REF 1120350-23

B. Braun Melsungen AG  
Coroflex® ISAR NEO 3.5 X 24 mm  
REF 5028943  
LGT 20K31809

## DOSIMETRIE

102, 103 Boulevard Anoual Casablanca-Maroc- 1 Tél: +212 522 641 400-Fax: +212 522 860 897

Email: info@cliniqueinternationale.com - contact@internationalclinic.ma / Patente: 37987845-IF: 40432045

ICE 001642725000063



## Relevé d'Identité Bancaire

### Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque Ville N° de compte Clé  
**190 780 2121126940550000 76**

Code SWIFT **BCPOMAMC**

#### Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN  
95 BD ABDELMOUMEN  
CASABLANCA, MAROC  
Tél. : 0522491468  
Fax : 0522491474

**Agence ABDELMOUMEN**

#### Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



## Relevé d'Identité Bancaire

### Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque Ville N° de compte Clé  
**190 780 2121126940550000 76**

Code SWIFT **BCPOMAMC**

#### Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN  
95 BD ABDELMOUMEN  
CASABLANCA, MAROC  
Tél. : 0522491468  
Fax : 0522491474

**Agence ABDELMOUMEN**

#### Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION



## Relevé d'Identité Bancaire

### Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Banque Ville N° de compte Clé  
**190 780 2121126940550000 76**

Code SWIFT **BCPOMAMC**

#### Domiciliation

Agence ABDELMOUMEN  
95 BD ABDELMOUMEN  
CASABLANCA, MAROC  
Tél. : 0522491468  
Fax : 0522491474

**Agence ABDELMOUMEN**

#### Titulaire du compte

STE HYATT GESTION INTERNATION

**BULLETIN DE SORTIE****INTERNATIONAL  
clinic**

Nom et prenom du patient	Periode hospitalisation	Organisme
M. BNOU HANNA Mohamed	Du 12/09/2022 Au 14/09/2022	MUPRAS
Date de naissance	26/01/1953	
CIN/Passeport	B15158/	
Numéro de séjour	64064	
Date d'intervention	le 13/09/2022	
Actes		

Edité le : 01/12/2022 à 09:34  
Par : WLAABSSI



ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعرف

محمد

ابنوجنة

MOHAMED

BNOU HANNA

Né le 26.01.1953 - مزداد بتاريخ

ب الفداء درب السلطان الفداء

AL FIDA DERB SOLTANE AL FIDA



المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

CAN 017024

N° B153158 رقم

صالحة إلى غاية 01.12.2031 Valid until 01.12.2031

N° B153158

رقم N° état civil 410 I/1953

رقم الجلوة المدنية

عن عمال مهان بن



OP13NF9B

و قاطنة بنت احمد

Sexe M الجنس

Fils de 'ABDERRAHMAN ben MOHAMED

Et de FATIMA bent M'HAMED

العنوان حي القدس اقامة النهر عمارة الورد رقم 7 سيدى البرنوصي البيضاء

Adresse HAY AL QODS RES AL FAJR IMM WARD NR 7 SIDI BERNOUSSI CASA

IDMAROPI3NF9B<2B153158<<<<<<  
5301263M3112010MAR<<<<<<<<<6  
BNOU<HANNA<<MOHAMED<<<<<<<