

143873

Le 6 janvier 2023

CL JERRADA OASIS
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001186_1950-07-01_TAIBI
N/REF : 20230060019346
Adhérent : YAKOUTY TAIBI

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RACHIDA OUKALLANE.

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 : 31500.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 3500.00 MAD


Validité de prise en charge : du 06-01-2023 au 06-04-2023.

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 RACHIDA OUKALLANE.

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 de l'adhérent).



CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 07-01-2023

Facture N° 00440/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23A06063417

N° Identifiant : 045717/21

Nom & Prénom : Mme OUKALLANE RACHIDA

C.I.N : B406193

Adresse : HAY HANA RUE 14 NO 6 CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : OUKALLANE RACHIDA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

N° d'affiliation : 000118681950-07-078TAIBI

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 20230060019346

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 06-01-2023

Date Sortie : 07-01-2023

Médecin traitant : DR . MOUSTAGHFIR ABDELHAMID

Traitement : PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
PRESTATIONS						
1	REMISE CONVENTION		-1 240,00			-1 240,00
						Total Rubrique :
						-1 240,00
INTERVENTION						
1	PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE		35 000,00			35 000,00
						Total Rubrique :
						35 000,00
PARTIE CLINIQUE :						33 760,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

TRENTE-TROIS MILLE SEPT CENT SOIXANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

TRENTE ET UN MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL	33 760,00
Total Organisme (MUPRAS)	31 500,00
Total Adhérent	2 260,00

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA - OASIS
133 Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 81 81 - Fax : 05 22 23 81 82
INPE : 090061078 - SCE - expedition

TICKET MODERATEUR

N° FACTURE : 00440/23

Du : 25/01/2023

Nom et prénom : Mme OUKALLANE RACHIDA

Organisme de prise en charge :
MUPRAS

Date Entrée : 06/01/2023

Date Sortie : 07/01/2023

Montant Ticket Modérateur (Dhs) : 2 260,00

Arrêté la présente à la somme de :
DEUX MILLE DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113, Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
T: 05 22 23 81 81 - Fax: 05 22 23 81 82
NPE: 090061078 - SCE: expedition

Assistant des hôpitaux des Armées -Français -
Ancien enseignant (PES) à la Faculté de médecine de Rabat
Ancien médecin chef du service de rythmologie
de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V

Compte rendu de mise en place de mise en place d'un Pacemaker double chambre.

Mr Oukallane Rachid

Opérateur : Dr Moustaghfir A

Indication : BAV II symptomatique

Lieu d'implantation : Clinique Jerrada oasis

Anesthésie à la Xylocaïne 2% de la région délto-pectorale droite. Incision du sillon Delto-pectoral. Préparation d'une loge adaptée au boîtier. Ponction à deux reprises de la veine sous Clavière droite et mise en place de deux introducteurs pelables.

Mise en place d'une première sonde à vis rétractable **58 cm Saint Jude** au niveau de la pointe. Positionnement d'une deuxième sonde **52 cm Saint Jude** à vis rétractable au niveau de l'auricule. Vérification des paramètres électroniques habituels (seuil, détection et impédance).

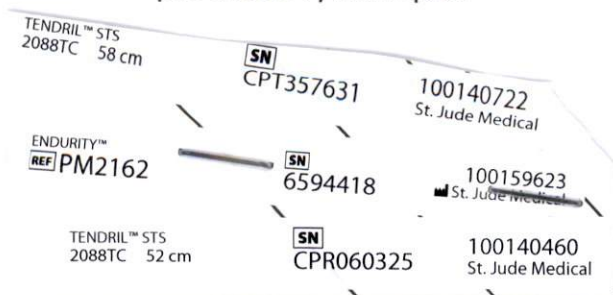
Connexion à un stimulateur double chambre **double chambre Saint Jude IRM compatible**

Bonne stimulation et détection au niveau des deux cavités. Fermeture sans redon plan par plan. Programmation du pacemaker au bloc opératoire.

Changement du pansement un jour sur deux pendant 15 jours.

Antibiothérapie (Megaflox 500 : 1cp deux fois par jour pendant 5 jours).

Ablation du fil cutané dans 10 jours. La patiente sera revue impérativement dans deux mois dans ma consultation au cabinet pour réglage définitif de la prothèse rythmique.



Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tél : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 53
14, Bd. de Paris 1er étage N°10 - Casablanca

CLINIQUE JERRADA OASIS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CJO23A06063417

NOM DU PATIENT Mme OUKALLANE RACHIDA

MÉDECIN TRAITANT MOUSTAGHFIR ABDELHAMID

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20230060019346

DATE D'ENTREE 06/01/2023

DATE DE SORTIE 07/01/2023

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE JERRADA - OASIS
113. Av. Abdelhamid Bouabid
CASABLANCA
Tel: 05 22 23 81 51 - Fax: 05 22 23 81 52
INPE: 090061075 - SCE: Expedition

