

148789



148789

Le 10 février 2023

04 AVR 2023  
ACCUEIL

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA .(MED KARIM JOUA)  
 ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI  
 ET RUE BEN JILALI QUARTIER MAARIF  
 CASABLANCA  
 MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 0005245\_1951-07-01\_ABDELRHANI**

**N/REF : 20230410020036**

**Adhérent : BENNANI KHIR ABDELRHANI**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ABDELRHANI BENNANI KHIR.

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 : 9390.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 2010.00 MAD

Validité de prise en charge : du 10-02-2023 au 10-05-2023.

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 ABDELRHANI BENNANI KHIR.

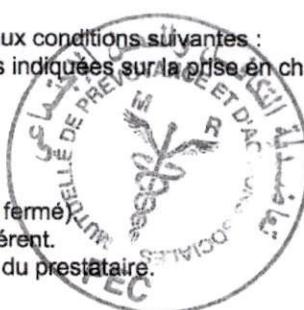
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 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.



## F A C T U R E

N° : 23003192 Du : 16/02/2023

Patient : ABDELRHANI BENNANI

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Admission : 14/02/2023

N° Dossier : 23002917

Sortie : 16/02/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
PHARMACIE	1	PH	1 800.00	1 800.00
			Sous-Total	1 800.00
SEJOUR NORMAL	2	SE	400.00	800.00
FRAIS SALLE OPERATION	1		3 000.00	3 000.00
			Sous-Total	3 800.00
			Total clinique	5 600.00
DR SENTISSI MOHAMED REDA(CHIRURGIE UROLOGIQUE)	1		3 600.00	3 600.00
EQUIPE ANESTHESIE(ANESTHESIE - REANIMATION)	1		1 800.00	1 800.00
			Sous-Total	5 400.00
			Total des autres prestations	5 400.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :	<b>11 000.00</b>
Onze mille dirhams			Remise :	<b>0.00</b>
			Total net :	<b>11 000.00</b>
Matricule :	Adhérent :		Part organisme :	9 390.00
Affiliation :	N° prise en charge :	20230410020036	Part patient :	1 610.00
CIN : B412449	Code clinique :			
ICE :				

## F A C T U R E

N° : 23003192 Du : 16/02/2023

Patient :	ABDELRHANI BENNANI				
Prise en charge :	MUPRAS (RAM)			Admission :	14/02/2023
N° Dossier :	23002917			Sortie :	16/02/2023
Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
PHARMACIE		1	PH	1 800.00	1 800.00
				Sous-Total	1 800.00
SEJOUR NORMAL		2	SE	400.00	800.00
FRAIS SALLE OPERATION		1		3 000.00	3 000.00
				Sous-Total	3 800.00
				Total clinique	5 600.00
DR SENTISSI MOHAMED REDA(CHIRURGIE UROLOGIQUE)		1		3 600.00	3 600.00
EQUIPE ANESTHESIE(ANESTHESIE - REANIMATION)		1		1 800.00	1 800.00
				Sous-Total	5 400.00
				Total des autres prestations	5 400.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :	Onze mille dirhams			Total brut :	11 000.00
				Remise :	0.00
				Total net :	11 000.00
Matricule :	Adhérent :			Part organisme :	9 390.00
Affiliation :	N° prise en charge :	20230410020036		Part patient :	1 610.00
CIN :	B412449	Code clinique :			
ICE :					

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak  
Shirazi et Rue Ben Jilali Quartier Maarif  
Casablanca  
Tél: 05 22 05 40 40 (3)  
ICE: 00292 300042 RC-109051

## F A C T U R E

N° : 23003192 Du : 16/02/2023

Patient :	ABDELRHANI BENNANI				
Prise en charge :	MUPRAS (RAM)				
N° Dossier :	23002917				
		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
PHARMACIE		1	PH	1 800.00	1 800.00
				Sous-Total	1 800.00
SEJOUR NORMAL		2	SE	400.00	800.00
FRAIS SALLE OPERATION		1		3 000.00	3 000.00
				Sous-Total	3 800.00
				Total clinique	5 600.00
DR SENTISSI MOHAMED REDA(CHIRURGIE UROLOGIQUE)		1		3 600.00	3 600.00
EQUIPE ANESTHESIE(ANESTHESIE - REANIMATION)		1		1 800.00	1 800.00
				Sous-Total	5 400.00
				Total des autres prestations	5 400.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				Total brut :	<b>11 000.00</b>
Onze mille dirhams				Remise :	<b>0.00</b>
				Total net :	<b>11 000.00</b>
Matricule :	Adhérent :			Part organisme :	9 390.00
Affiliation :	N° prise en charge : 20230410020036			Part patient :	1 610.00
CIN :	B412449			Code clinique :	
ICE :					

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak  
Shirazi et Rue Ben Jilali Quartier Maarif  
Casablanca  
Tél: 0522 05 480 - 0522 05 40 40  
ICE: 00292427900042  
IP: 45000681 INPE: 060064839 RIB: 050780004010929193200177



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

## TICKET MODERATEUR SUR FACTURE

N° : 23003192 Du : 16/02/2023

Patient : ABDELRHANI BENNANI

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Admission : 14/02/2023

N° Dossier : 23002917

Sortie : 16/02/2023

Arrêtée la présente ticket modérateur à la somme de :

1 610.00

Mille six cent dix dirhams à la charge du patient

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Ben Jilali  
Shirazi quartier Maarif  
Tél: 0522 05 40 80 - 0522 05 40 40  
ICE: 00292427900042 - RC: 119051

Shirazi et Rue Ben Jilali quartier Maarif  
Casablanca  
Tél: 0522 05 40 80 - 0522 05 40 40  
ICE: 00292427900042 - RC: 119051  
IF: 50575193  
Hôpital Privé International de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES

15/03/2023

Facture : 23003192 Référence: MUPRAS (RAM)

Le DR SENTISSI MOHAMED REDA

Présente à **BENNANI ABDELRHANI**

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de :

**3 600.00** Dhs ( Trois mille six cents dirhams )

Dr. SENTISSI Mohamed Reda  
Chirurgien Urologue  
Tél.: 05 22 36 97 85  
INPE: 091185884

NOTE D'HONORAIRES

15/03/2023

Facture : 23003192 Référence: MUPRAS (RAM)

Le EQUIPE ANESTHESIE

Présente à **BENNANI ABDELRHANI**

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de :

**1 800.00 Dhs** ( Mille huit cents dirhams )



A handwritten signature, possibly "Bennani", is enclosed within a hand-drawn blue oval.



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé · Casab:



ABDELRHANI BENNANI  
Ch.421F née le : 01/01/1951  
Admis le 14/02/2023 à 08:21  
Dr : DR SENTISSI MOHAMED REDA

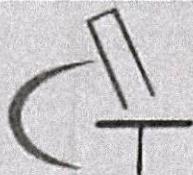
Casablanca, le : 14.02.2023

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- patient no 12A
- introduction du rectoscope + cathéterisation urinaire.
- mise d'un stent de l'urètre , fracture
- mise de 2 sondes urinaires complémentaires
- RUL
- Hemostase + extraction clypeus
- DV 2 unit - + myectomie .

Dr. SENTISSI Mohamed Reda  
Chirurgien Urologue  
Tél.: 05 22 36 97 85  
INPE: 091185884

Dr. SENTISSI Mohamed Reda  
Chirurgien Urologue  
Tél.: 05 22 36 97 85  
INPE: 091185884



Centre de Pathologie  
**MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 17/02/2023

Nom et prénom : Mr BENNANI ABDELRHANI

Sur ordonnance du DR : SENTISSI. R

N° d'anapath : 061B0223

Parvenu au laboratoire le 14/02/2023

Organe ou siège du prélèvement : Prostate.

Renseignements cliniques : Age : 72 ans.

#### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type de prélèvement : Copeaux de résection transurétrale prostatique.

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Matériel biopsique fragmenté pesant 10 g. Il est inclus en totalité.

#### EXAMEN HISTOLOGIQUE :

L'examen microscopique des différents prélèvements effectués retrouve une hyperplasie portant aussi bien sur la composante épithéliale que l'éiomoyomateuse. Les glandes sont de taille variable, bordées par une double assise cellulaire, l'une lumineuse et l'autre basale. Les cellules lumineuses sont cylindriques à cytoplasme clair avec un noyau basal non nucléolé. Les cellules basales sont aplatis sans atypie. Le tissu interstitiel est le siège d'un discret infiltrat inflammatoire essentiellement mononucléé, focalement dense. Il n'est pas vu de signe de malignité.

#### CONCLUSION :

Hyperplasie adénoleiomoyomateuse prostatique.  
Absence de malignité.

Centre de Pathologie Mansour  
Dr. MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomopathologie  
22, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tel : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 086 573  
pe

Duplicata

## BON DE SORTIE N° 23003537

Nom et prénom	N° Dossier	N° Facture	N° Chambre
BENNANI ABDELRHANI	23002917	23003192	421F



Admission : 14/02/2023 Sortie : 16/02/2023

Le patient est autorisé à sortir après avoir réglé son dossier

L'autorisation de sortie est délivrée par Mr\ Mme : CHRAIBI

Émis par : CHRAIBI

Signature

Imprimé par : F.ELAOUADI

1

Duplicata

## BON DE SORTIE N° 23003537

Nom et prénom	N° Dossier	N° Facture	N° Chambre
BENNANI ABDELRHANI	23002917	23003192	421F



Admire le : 14/02/2023 Sortie le: 16/02/2023

Le patient est autorisé à sortir après avoir réglé son dossier

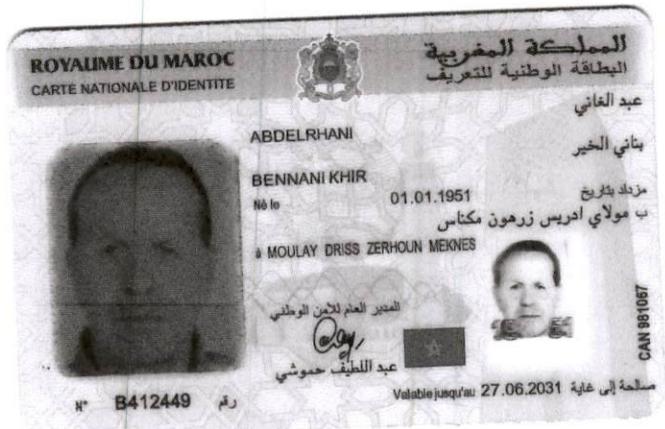
L'autorisation de sortie est délivrée par Mr\ Mme : CHRAIBI

Émis par : CHRAIBI

Signature

Imprimé par : F.ELAOUADI

1





IDMAROPI1HTNT<6B412449<<<<<  
 5101016M3106279MAR<<<<<<<1  
 BENNANI<KHIR<<ABDELRHANI<<<<



CFG BANK

**RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE****Titulaire**

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA

**Banque**

CFG Bank

**Domiciliation**

Agence Siège Ibnou Toufail  
 5-7 rue Ibnou Toufail Palmiers  
 T. 0522 25 50 50

**Références bancaires**

Banque	Ville	N° de compte	Clé RIB
050	780	004 0109291932001	77

**BIC-Adresse SWIFT : CAFGMAMC**

CFG BANK

**RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE****Titulaire**

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA

**Banque**

CFG Bank

**Domiciliation**

Agence Siège Ibnou Toufail  
 5-7 rue Ibnou Toufail Palmiers  
 T. 0522 25 50 50

**Références bancaires**

Banque	Ville	N° de compte	Clé RIB
050	780	004 0109291932001	77

**BIC-Adresse SWIFT : CAFGMAMC**

CFG BANK

**IBAN****Titulaire**

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA

**Banque**

CFG Bank

**Références bancaires**

Banque	Ville	N° de compte	Clé RIB
050	780	004 0109291932001	77

**BIC-Adresse SWIFT : CAFGMAMC**

Pour tout virement depuis l'étranger vers votre compte CFG Bank,  
 prière de procéder par un paiement swift de type MT103 via  
 nos banques correspondantes ci-après :

Devise	Banque Correspondante	Code Swift
EUR	CAIXA BANK SA	CAIXESBBXXX
EUR	THE BANK OF NEW YORK MELLON FRANKFURT BRANCH GERMANY	IRVTDEFXXXX
USD	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX
CAD	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX
GBP	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED KINGDOM	IRVTGB2XXXX
CHF	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX

CFG BANK

**IBAN****Titulaire**

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA

**Banque**

CFG Bank

**Références bancaires**

Banque	Ville	N° de compte	Clé RIB
050	780	004 0109291932001	77

**BIC-Adresse SWIFT : CAFGMAMC**

Pour tout virement depuis l'étranger vers votre compte CFG Bank,  
 prière de procéder par un paiement swift de type MT103 via  
 nos banques correspondantes ci-après :

Devise	Banque Correspondante	Code Swift
EUR	CAIXA BANK SA	CAIXESBBXXX
EUR	THE BANK OF NEW YORK MELLON FRANKFURT BRANCH GERMANY	IRVTDEFXXXX
USD	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX
CAD	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX
GBP	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED KINGDOM	IRVTGB2XXXX
CHF	THE BANK OF NEW YORK MELLON UNITED STATES OF AMERICA	IRVTUS3NXXX